

## ◆利用料金一覧◆

### ●要支援認定での利用の場合

#### ①基本部分

| 区分    | 利用者負担額       |
|-------|--------------|
| 要支援 1 | 1, 8 1 2 円/月 |
| 要支援 2 | 3, 7 1 5 円/月 |

#### ②各種加算

| 加算項目            | 利用者負担額               |
|-----------------|----------------------|
| 運動器機能向上加算       | 2 2 5 円/月            |
| 口腔機能向上加算        | 1 5 0 円/月            |
| サービス提供体制強化加算 I  | 要支援 1 : 7 2 円/月      |
|                 | 要支援 2 : 1 4 4 円/月    |
| 事業所評価加算         | 1 2 0 円/月            |
| 選択的サービス複数実施加算 I | 4 8 0 円/月            |
| 介護職員処遇改善加算 I    | 利用サービスの合計金額 × 3. 4 % |

### ●要介護認定での利用の場合

#### ①基本部分

|        | 月曜日から土曜日 : 2 ~ 3 時間ご利用に伴う利用者負担額 |         |
|--------|---------------------------------|---------|
| 要介護度   | 要介護 1                           | 要介護 2   |
| 基本料金/回 | 3 4 3 円                         | 3 9 8 円 |

#### ②各種加算

| 加算項目                    | 利用者負担額   |
|-------------------------|--|
| サービス提供体制強化加算 I          | 1 8 円/日  |
| リハビリマネジメント加算 I          | 2 3 0 円/月  |
| リハビリマネジメント加算 II         | 開始月から 6 月以内 ⇒ 1, 0 2 0 円/日<br>開始月から 6 月超 ⇒ 7 0 0 円/日                               |
| 口腔機能向上加算                | 1 5 0 円/回 (月 2 回まで)  |
| 生活行為向上リハビリテーション<br>実施加算 | 開始月から起算して<br>3 月以内の期間に行われた場合 ⇒ 2, 0 0 0 円/月<br>3 月超 6 月以内の期間に行われた場合 ⇒ 1, 0 0 0 円/月 |
| 通所が送迎を実施しない場合           | 片道につき - 4 7 円/回  |
| 介護職員処遇改善加算 I            | 利用サービスの合計金額 × 3. 4 %   |

## ◆利用回数一覧◆

| 要介護度  | 利用回数      |
|-------|-----------|
| 要支援 1 | 週 1 ~ 2 回 |
| 要支援 2 | 週 1 ~ 3 回 |
| 要介護 1 | 週 1 ~ 3 回 |
| 要介護 2 | 週 1 ~ 5 回 |