

青洲の里 通所リハビリ 利用料金表



通所リハビリの料金説明、計算方法の説明を受け内容を受諾します。

2024年6月～

年 月 日 【利用者】 印
 【家族・代理人】 印

【利用料金】 要支援の方

<サービス内容>	介護度	適用	個人負担額（単位：円）			
			単位数	1割負担	2割負担	3割負担
新 予防通所リハビリ21	要支援1		2268	2343 円/月	4686 円/月	7029 円/月
新 予防通所リハビリ22	要支援2		4228	4368 円/月	8735 円/月	13103 円/月

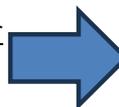
上記の他、事業所の状況、利用者様の状態により以下の料金が加算されます。

サービス内容	適用	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供体制強化加算Ⅱ1（介護福祉士5割以上配置）	要支援1	72	74 円/月	149 円/月	223 円/月
サービス提供体制強化加算Ⅱ2（介護福祉士5割以上配置）	要支援2	144	149 円/月	298 円/月	446 円/月
科学的介護推進体制加算（基本的な情報について厚労省へ提出）	○	40	41 円/月	83 円/月	124 円/月
新 退院時共同指導加算（退院時の共同指導に対する加算）□		600	620 円/回	1240 円/回	1859 円/回
新 介護職員処遇改善加算Ⅰ（介護職の処遇に反映）	○	所定単位数に8.6%を加算			

注：金額は保険適用範囲内のおおよその負担額です。1単位を10.33円として計算しています。

【食事サービス】600円/回（保険適用なし）

例) 要支援2の方が週に2回利用（月に8回）した場合
 (昼食あり)



1割負担	2割負担	3割負担
9,749円	14,698円	19,647円