

《予防通所リハビリテーション ビオラセア料金表》

◎基本料金

要支援1	1, 815円/月
要支援2	3, 833円/月

◎各種加算

リハビリテーションマネジメント加算		348円/月
運動器機能向上加算		237円/月
栄養改善加算		158円/月
栄養スクーリング加算		5円/回
口腔機能向上加算		158円/月
サービス提供体制強化加算 (I) イ	要支援1	76円/月
	要支援2	152円/月
若年性認知症利用者受入加算		235円/月
選択的サービス複数実施加算	(I)	加算2種類実施の場合 506円/月
	(II)	加算3種類実施の場合 738円/月

◆介護保険の1割負担分に介護職員処遇改善加算Iとして、4.7%が加算となります。

◆介護保険の1割負担分に介護職員特定処遇改善加算IIとして、1.7%が加算となります。

◆当施設では地域区分5級地のため、1単位10.55円として計算しています。

※ご利用者様の介護保険負担割合が2割の方は、介護保険分の費用負担が2割となります。

※ご利用者様の介護保険負担割合が3割の方は、介護保険分の費用負担が3割となります。

◎その他の料金

昼食費	630円/日
おやつ代	105円/日
日用品費	103円/日
キャンセル料	600円
おむつ代	自己負担
クラブ・レクリエーションにかかる費用	実費負担

★キャンセル料は、当日午前8:30までに休みの連絡がなかった場合の食事代として頂きます。

その他のサービス内容の詳細は、重要事項説明書・利用約款をご確認ください。

★支給限度額外の利用に関しては、ご利用者様の負担になります。