

《予防通所リハビリテーション　バイオセラ料金表》

◎基本料金

要支援 1	1, 8 0 6 円／月
要支援 2	3, 8 1 3 円／月

◎各種加算

リハビリテーションマネジメント加算		3 4 8 円／月
運動器機能向上加算		2 3 7 円／月
栄養改善加算		1 5 8 円／月
栄養スクーリング加算		5 円／回
口腔機能向上加算		1 5 8 円／月
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	要支援 1	7 6 円／月
	要支援 2	1 5 2 円／月
若年性認知症利用者受入加算		2 3 5 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 5 0 6 円／月
	（Ⅱ）	加算 3 種類実施の場合 7 3 8 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、4.2%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	6 0 0 円／日
おやつ代	1 0 0 円／日
日用品費	1 0 0 円／日
キャンセル料	6 0 0 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。