

《予防通所リハビリテーション ビオラセア料金表》 R3年4月1日

◎基本料金

要支援1	2,166円/月
要支援2	4,219円/月

◎各種加算

長期期間利用の介護予防の適正化	要支援1 21円/月減算	要支援2 42円/月減算
運動器機能向上加算		237円/月
栄養アセスメント加算		53円/月
科学的介護推進体制加算		42円/月
口腔機能向上加算（Ⅰ）		158円/月
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	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。