

## 《予防通所リハビリテーション ビオラセア料金表》 R6年6月1日

### ◎基本料金

要支援1	2,393円/月
要支援2	4,461円/月

### ◎各種加算

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（Ⅱ）として、8.3%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	650円/日・8月～670円
おやつ代	105円/日・8月～120円
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。