

■□■ 利用料のご案内(1割負担) 兼 同意書 ■□■

(通所リハビリテーションきりん)

■ 通所リハビリ

介護 保険 関係	通常規模	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	6～8時間利用	¥726	¥875	¥1,022	¥1,173	¥1,321
	サービス提供体制加算Ⅰイ	¥18				
	※1 処遇改善加算(月額)	47/1000				
	その他状況に応じて別途請求①					
その他	食費(日額)	¥600				
	日用品費(日額)	¥100				
		その他状況に応じて別途請求②				

その他提供時間で利用される場合

通常規模	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1～2時間利用	¥329	¥358	¥388	¥417	¥448
2～3時間利用	¥343	¥398	¥455	¥510	¥566
3～4時間利用	¥444	¥520	¥596	¥673	¥749
4～6時間利用	¥559	¥666	¥772	¥878	¥984

時間を延長して利用される場合、通常の利用料に下記の金額が加算されます。

8時間以上9時間未満の場合	¥50
9時間以上10時間未満の場合	¥100
10時間以上11時間未満の場合	¥150
11時間以上12時間未満の場合	¥200
12時間以上13時間未満の場合	¥250
13時間以上14時間未満の場合	¥300

◎状況に応じて別途請求①

入浴加算	¥50	短期集中個別リハ加算	¥110
リハビリマネジメント加算Ⅱ1(月額)	¥1,020	栄養改善加算	¥150
リハビリマネジメント加算Ⅱ2(月額)	¥700	口腔機能向上加算	¥150
リハビリマネジメント加算Ⅰ(月額)	¥230	重度療養管理	¥100
若年性認知症受入加算	¥60		
社会参加支援加算	¥12		

※1 処遇改善加算

月に掛かった介護保険の金額 × 0.047 = 処遇改善加算

■ 介護予防通所リハビリ

介護 保険 関係	通常規模	支援1	支援2
	予防通所リハビリテーション(月額)	¥1,812	¥3,715
	サービス提供体制加算1イ(月額)	¥72	¥144
	※1 処遇改善加算(月額)	47/1000	
その他状況に応じて別途請求①			
その他	食費(日額)	¥600	
	日用品費(日額)	¥100	
	その他状況に応じて別途請求②		

○日用品費について

日用品に含まれるもの おしぼり、ペーパータオル、ティッシュ、ドリンク代

教養娯楽費に含まれるもの レクリエーション、個別に選択されるクラブ活動の材料費、教材費、外部講師費用

日用品の利用を 希望する 希望しない

◎状況に応じて別途請求①

運動機能向上加算	¥225	若年性認知症受入加算	¥240
栄養改善加算	¥150	選択制サービス実施加算Ⅰ	¥480
口腔機能向上加算	¥150	選択制サービス実施加算Ⅱ	¥700

○ その他利用料(状況に応じて別途請求②)

当日キャンセル料	¥600	(当日キャンセルの場合、食費相当分を徴収いたします。)
おむつ代	実費	(施設で準備しているおむつを私用された場合に徴収いたします。)
理美容代	実費	(サービス内容によって異なりますが、¥1,000～¥4,500 程度徴収いたします。)
嗜好品	実費	(提供するものによって異なりますが、¥50 ～ ¥250 程度徴収いたします。)

※ 介護保険加算関係について、不明な点がございましたら担当相談員へお尋ねください。

※ 掲載しております金額は、平成29年4月1日現在の料金となっております。

上記について説明を受け、同意いたします。

平成 年 月 日

利用者 ㊟

代 筆

代筆理由