

■□■ 利用料のご案内 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
	7～8時間利用	¥716	¥853	¥993	¥1,157	¥1,317
	サービス提供体制加算Ⅱ	¥6				
	社会参加支援加算	¥12				
	処遇改善加算	47/1000				
	特定処遇改善加算	17/1000				
	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	¥331	¥360	¥390	¥419	¥450
2～3時間利用	¥345	¥400	¥457	¥513	¥569
3～4時間利用	¥446	¥523	¥599	¥697	¥793
4～5時間利用	¥511	¥598	¥684	¥795	¥905
5～6時間利用	¥579	¥692	¥803	¥935	¥1,065
6～7時間利用	¥670	¥801	¥929	¥1,081	¥1,231

時間を延長して利用される場合、7～8時間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Ⅲ1(月額)	¥1,120	栄養改善加算	¥150
リハビリマネジメント加算Ⅲ2(月額)	¥800	口腔機能向上加算	¥150
リハビリマネジメント加算Ⅰ(月額)	¥330	重度療養管理	¥100
※ リハビリ提供体制加算	¥28	若年性認知症受入加算	¥60
栄養スクリーニング加算	¥5		

※ リハビリテーション提供体制加算
提供時間により金額が異なります。

(裏面に続く)

■ 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)	¥1,721	¥3,634
	サービス提供体制加算Ⅱ(月額)	¥24	¥48
	処遇改善加算	47/1000	
	特定処遇改善加算	17/1000	
	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		

◎状況に応じて別途請求①

リハビリマネジメント加算	¥330	若年性認知症受入加算	¥240
生活行為向上加算Ⅰ(月額)	¥900	選択制サービス実施加算Ⅰ	¥480
生活行為向上加算Ⅱ(月額)	¥450	選択制サービス実施加算Ⅱ	¥700
運動機能向上加算	¥225	口腔機能向上加算	¥150
栄養改善加算	¥150	栄養スクリーニング加算	¥5

○ 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使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。)

○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

日用品(日額100円)の利用を 希望する 希望しない

行事食の利用を(A:300円 B:200円) 希望する 希望しない

※ 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、令和元年10月1日現在の1割負担の金額となっており利用者ごとに定められた負担割合に応じて金額が変動します。

上記について説明を受け、同意いたします。

令和 年 月 日

利用者

⑨

代 筆

代筆理由