

■□■ 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 I	¥18				
	社会参加支援加算	¥12				
	処遇改善加算 I	47/1000				
	特定処遇改善加算 I	20/1000				
	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Ⅰイ(月額)	¥72	¥144
	事業所評価加算(月額)	¥120	
	処遇改善加算Ⅰ	47/1000	
	特定処遇改善加算Ⅰ	20/1000	
	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2年4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

⑥

代筆

代筆理由