

■□■ 利用料のご案内 兼 同意書 ■□■

(木下医院通所リハビリテーション)

■ 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
	1～2時間利用	¥366	¥395	¥426	¥455	¥487
	サービス提供体制加算(Ⅰ)	¥22				
	処遇改善加算(Ⅰ)	47/1000				
	特定処遇改善加算(Ⅰ)	20/1000				
その他	その他状況に応じて別途請求①					
	日用品費・ドリンク代(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Bロ	¥863	同意日の属する月から6月以内	栄養アセスメント加算	¥50	(月額)
リハビリマネジメント加算Bロ	¥543	同意日の属する月から6月超	栄養改善加算	¥200	(月2回)
若年性認知症利用受入加算	¥60		科学的介護推進体制加算	¥40	(月額)

◎その他利用料②(状況に応じて別途請求)

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。)

■ 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)	¥2,053	¥3,999
	サービス提供体制加算(Ⅰ)	¥88	¥176
	処遇改善加算(Ⅰ)	47/1000	
	特定処遇改善加算(Ⅰ)	20/1000	
その他	その他状況に応じて別途請求①		
	日用品費・ドリンク代(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

生活行為向上リハビリテーション実施加算	¥562	(月額)	事業所評価加算	¥120	(月額)
若年性認知症受入加算	¥240	(月額)	科学的介護推進体制加算	¥40	(月額)
運動機能向上加算	¥225	(月額)			
栄養アセスメント加算	¥50	(月額)			
栄養改善加算	¥200	(月額)			

◎その他利用料②(状況に応じて別途請求)

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。)

※ 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3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。

※ 新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として  
令和3年4月から9月末までの間、基本報酬に0.1%上乗せいたします。

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

Ⓔ

代筆

代筆理由