

介護予防通所介護 料金表

下記は、月額料金の料金です。

	要支援1	要支援2
1割自己負担	1647円	3377円
サービス提供体制強化加算 (Ⅰ) イ	72円	144円
介護にたずさわる職員のうち、介護福祉士が50%以上配置されているので、一割の自己負担にそれぞれ上記の単位が加算されています。		
介護職員処遇改善加算(Ⅱ) (支給限度額管理の対象外)	所定単位数に4.3%を乗じた単位数	
①運動器機能向上加算	225円/月	⑤選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)
②栄養改善加算	150円/月	⑥事業所評価加算
③口腔機能向上加算	150円/月	⑦生活向上グループ活動加算
④選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	480円/月	

①～⑦の加算においては、実施した場合のみ加算されます。加算が適用となった場合は、事前にご説明、ご連絡いたします。

食費	500円
食費に関しては、食事を摂った回数に乗じて請求します。	
理髪料金	2000円
第二・第四月曜日の月2回、有償ボランティアで理容師が事業所に来て理髪します。	
その他の料金	実費
上記の他、おむつ代、レクリエーションにかかる費用等は自己負担となります。	

平成29年4月1日 改正