

リハビリステーション ピース 利用料金

2018年10月1日

		区分1	区分2	区分3	区分4	区分5	区分6
		3時間以上4時間未満	4時間以上5時間未満	5時間以上6時間未満	6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満	8時間以上9時間未満
介護サービス費	支援1	1,647円/1月					
	支援2	3,377円/1月					
	介護1	338円/1回	354円/1回	514円/1回	532円/1回	595円/1回	611円/1回
	介護2	387円/1回	406円/1回	608円/1回	629円/1回	703円/1回	722円/1回
	介護3	438円/1回	459円/1回	702円/1回	725円/1回	814円/1回	835円/1回
	介護4	486円/1回	510円/1回	796円/1回	823円/1回	926円/1回	950円/1回
	介護5	537円/1回	563円/1回	890円/1回	920円/1回	1038円/1回	1065円/1回
加算	体制加算	サービス提供体制加算(通所介護)					18円/1回
		サービス提供体制加算(介護予防)					支援1 72円/1月 支援2 144円/1月
	実施加算	個別機能訓練体制加算(通所介護)					56円/1回
		生活機能向上連携加算(通所介護)					100円/1月
		運動器機能向上加算(介護予防)					225円/1月
		生活機能向上連携加算(介護予防)					100円/1月
		若年性認知症受入加算(通所介護)					60円/1回
		若年性認知症受入加算(介護予防)					240円/1月
	入浴					50円/1回	
その他費用	食事・おやつ ※治療食も対応も可能です。食費が上がることはありません。					実費756円 (おやつ76円含む)	
	コーヒー等飲み物					実費	
	創作キット代					実費	
	くもん学習療法費					実費2,970円/1月	
	その他プログラム参加に必要な経費 (フラワーアレンジ・各教室(ちぎり絵・ヨガ教室は外部講師による)・買い物ツアーなど)					実費	
	オムツ				パット	実費34円	
				はくパンツ	実費 M 125円 実費 L 137円		

※利用料の合計額(実費以外)に5.9%の介護職員処遇改善加算がかかります。

※利用料のうち御利用者様の負担割合に応じた金額をお支払い頂きます。

リハビリステーション ピース 利用料金 (1割負担の場合)

2018年10月1日

		区分1	区分2	区分3	区分4	区分5	区分6
		3時間以上4時間未満	4時間以上5時間未満	5時間以上6時間未満	6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満	8時間以上9時間未満
介護サービス費	支援1	16,470円/1月					
	支援2	33,770円/1月					
	介護1	3380円/1回	3540円/1回	5140円/1回	5320円/1回	5950円/1回	6110円/1回
	介護2	3870円/1回	4060円/1回	6080円/1回	6290円/1回	7030円/1回	7220円/1回
	介護3	4380円/1回	4590円/1回	7020円/1回	7250円/1回	8140円/1回	8350円/1回
	介護4	4860円/1回	5100円/1回	7960円/1回	8230円/1回	9260円/1回	9500円/1回
	介護5	5370円/1回	5630円/1回	8900円/1回	9200円/1回	10380円/1回	10650円/1回
加算	体制加算	サービス提供体制加算(通所介護)					180円/1回
	体制加算	サービス提供体制加算(介護予防)					支援1 720円/月 支援2 1440円/月
	実施加算	個別機能訓練体制加算(通所介護)					560円/1回
		生活機能向上連携加算(通所介護)					1000円/1月
		運動器機能向上加算(介護予防)					2250円/1月
		生活機能向上連携加算(介護予防)					1000円/1月
		若年性認知症受入加算(通所介護)					600円/1回
		若年性認知症受入加算(介護予防)					2400円/1月
	入浴					500円/1回	
その他費用	食事・おやつ ※治療食も対応も可能です。食費が上がることはありません。					実費750円 (おやつ76円含む)	
	コーヒー等飲み物					実費	
	創作キット代					実費	
	くもん学習療法費					実費2,970円/1月	
	その他プログラム参加に必要な経費 (フラワーアレンジ・各教室(ちぎり絵・ヨガ教室は外部講師による)・買い物ツアーなど)					実費	
	オムツ				パット		実費34円
				はくパンツ		実費 M 125円 実費 L 137円	

※利用料の合計額(実費以外)に5.9%の介護職員処遇改善加算がかかります。

※介護報酬告知上の額に「介護保険負担割合証」に記載された負担割合を乗じた額をお支払い頂きます。