

介護予防通所リハビリテーション くるみ館 ご利用料金表(1割負担)

事業所番号 0850180019

令和6年6月1日現在

要介護度		要支援 1	要支援 2
基本料金(1ヶ月)		2268単位	4228単位
生活行為向上リハ加算(1ヶ月)		562単位	利用を開始した日の属する月から6月以内
同一建物減算(1ヶ月)		-376単位	-752単位
12月超減算(1ヶ月) ※3月に一回、リハ会議実施した場合は減算なし		-120単位	-240単位
栄養アセスメント加算(1ヶ月)		50単位	
科学的介護推進体制加算(1ヶ月)		40単位	
退院時共同指導加算(1回)		600単位	
一体的サービス提供加算(1ヶ月)		480単位	
サービス提供体制加算(Ⅰ)(1ヶ月)		88単位	176単位
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		通所リハビリテーション費及び加算サービス合計の8.6%分に相当する金額の1割分	
利用料 (自費)	昼食代	730円(おやつのみ50円)	
	日用品費(希望者)	130円	

その他のサービス(自己負担)

教養娯楽費	110円	/	回
理美容代	1500円	/	回

※利用時間は、9:00~16:00の範囲とさせていただきます。

※複数の介護予防通所事業所の利用はできません。

※月額金額の日割り計算は行いません。(月中利用開始、利用中止の場合等)

※地域区分は5級地となり、10.55円となります。

※2割負担の方は表示金額に2を乗じ、3割負担の方は3を乗じた自己負担額となります。

介護予防通所リハビリテーション くるみ館 ご利用料金表(2割負担)

事業所番号 0850180019

令和6年6月1日現在

要介護度		要支援 1	要支援 2
基本料金(1ヶ月)		4536単位	8456単位
生活行為向上リハ加算(1ヶ月)		1124単位 利用を開始した日の属する月から6月以内	
同一建物減算(1ヶ月)		-752単位	-1504単位
12月越減算(1ヶ月) ※3月に一回、リハ会議実施した場合は減算なし		-240単位	-480単位
栄養アセスメント加算(1ヶ月)		100単位	
科学的介護推進体制加算(1ヶ月)		80単位	
退院時共同指導加算(1回)		1200単位	
一体的サービス提供加算(1ヶ月)		960単位	
サービス提供体制加算(Ⅰ)(1ヶ月)		176単位	352単位
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		通所リハビリテーション費及び加算サービス合計の8.6%分に相当する金額の1割分	
利用料 (自費)	昼食代	730円(おやつのみ50円)	
	日用品費(希望者)	130円	

その他のサービス(自己負担)

教養娯楽費

110円

/ 回

理美容代

1500円

/ 回

※利用時間は、9:00~16:00の範囲とさせていただきます。

※複数の介護予防通所事業所の利用はできません。

※月額金額の日割り計算は行いません。(月中利用開始、利用中止の場合等)

※地域区分は5級地となり、10.55円となります。

介護予防通所リハビリテーション くるみ館 ご利用料金表(3割負担)

事業所番号 0850180019

令和6年6月1日現在

要介護度		要支援 1	要支援 2
基本料金(1ヶ月)		6804単位	12684単位
生活行為向上リハ加算(1ヶ月)		562単位	利用を開始した日の属する月から6月以内
同一建物減算(1ヶ月)		-1128単位	-2256単位
12月越減算(1ヶ月) ※3月に一回、リハ会議実施した場合は減算なし		-360単位	-720単位
栄養アセスメント加算(1ヶ月)		150単位	
科学的介護推進体制加算(1ヶ月)		120単位	
退院時共同指導加算(1回)		1800単位	
一体的サービス提供加算(1ヶ月)		1440単位	
サービス提供体制加算(Ⅰ)(1ヶ月)		264単位	528単位
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		通所リハビリテーション費及び加算サービス合計の8.6%分に相当する金額の1割分	
利用料 (自費)	昼食代	730円(おやつのみ50円)	
	日用品費(希望者)	130円	

その他のサービス(自己負担)

教養娯楽費

110円

/ 回

理美容代

1500円

/ 回

※利用時間は、9:00~16:00の範囲とさせていただきます。

※複数の介護予防通所事業所の利用はできません。

※月額金額の日割り計算は行いません。(月中利用開始、利用中止の場合等)

※地域区分は5級地となり、10.55円となります。