

# 介護老人保健施設フローラさいせい 介護予防通所リハビリテーション 料金表

令和6年6月1日現在

ご利用料金は、①+②+③+④の合計額です。

| ①介護予防通所リハビリテーション費 | 要 支 援 1<br>月 額 | 要 支 援 2<br>月 額 |
|-------------------|----------------|----------------|
| 基本額 利用者自己負担額（1割）  | 2,268<br>円     | 4,228<br>円     |
| 基本額 利用者自己負担額（2割）  | 4,536<br>円     | 8,456<br>円     |
| 基本額 利用者自己負担額（3割）  | 6,804<br>円     | 12,684<br>円    |

| ②加算料   | 利用者自己負担額<br>（ 1 割 ） | 利用者自己負担額<br>（ 2 割 ） | 利用者自己負担額<br>（ 3 割 ） |
|--|---------------------|---------------------|---------------------|
| 通常の事業の実施地域を超えた地域の利用者に行った場合（加算）                               | 5%                  |                     |                     |
| 科学的介護推進体制加算<br>（利用者の心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出した場合）            | 40 円 / 1ヵ月          | 80 円 / 1ヵ月          | 120 円 / 1ヵ月         |
| 若年性認知症利用者受入加算（若年性認知症の利用者を受け入れて、担当スタッフを中心にニーズに応じたサービスを実施した場合） |                     |                     | 240 円 / 1ヶ月         |

| ③行事費                                |
|-------------------------------------|
| 施設内外の行事に、ご希望で参加された場合の費用は、実費負担になります。 |

| ④教養娯楽費                                     |
|--|
| 日常のクラブ活動に必要な材料費です。ご希望でご利用された場合は、実費負担になります。 |