

介護老人保健施設 うえのしば

【介護予防通所リハビリテーション利用単位・料金表】

令和3年(2021) 4月1日～ 適用

●介護保険の給付による負担金

(1か月あたり) 1割負担 2割負担

基本サービス費	要支援1	2053単位	2,166円	4,332円
※利用開始日より1年未満	要支援2	3999単位	4,219円	8,438円
基本サービス費	要支援1	2033単位	2,149円	4,290円
※利用開始日より1年超	要支援2	3959単位	4,177円	8,353円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	要支援1	72単位	76円	152円
	要支援2	144単位	152円	304円
科学的介護推進体制加算		40単位	42円	84円
運動器機能向上加算		225単位	237円	475円

※上記の料金は堺市における地域単価(5級地1単位=10.55円)で算出しています。

※基本サービス費は、送迎・入浴込みの料金となっています。

※各種加算(選択的サービス)は、加算対象のサービスを受けられたご利用者様に請求させていただきます。

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の1000分の47が加算されます。

※介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の1000分の20が加算されます。

※令和3年9月末まで基本サービス費に0.1%上乘せさせていただきます。(新型コロナウイルス感染症への特例的な評価)

●その他の費用

(1日あたり)

食事代	おやつ込み	660円
教養娯楽費	レクリエーションなどの活動費	150円
日用品費	石鹸・シャンプー・ティッシュ等(共用部分)	100円
おむつ類(ご利用の場合)	尿取りパット	50円
	フラットパット	100円
	紙おむつ	150円
	紙パンツ	200円

※おむつ類はご利用の都度、個別に請求させていただきます。

～料金～

基本サービス費
円

+

その他の費用 (910円×利用回数)
円

の合計が1か月の利用料
となります。

|

合計料金
円

上記料金の変更に同意いたします。

令和 年 月 日 氏名 (印)

(事業所) (医)大泉会 介護老人保健施設うえのしば
 デイケアセンターうえのしば
 堺市西区上野芝向ヶ丘町4丁24番30号
 TEL 072-276-1400 Fax 072-276-1700