

ご利用料一覧表 <要支援>

【2024年6月1日施行】

■送迎提供範囲（鴻巣市・北本市・久喜市菖蒲地域・加須市記載地域）

■通所リハビリテーション費用大規模型

要介護度	単位	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	月	2,343円	4,686円	7,029円
要支援2		4,368円	8,735円	13,103円

○加 算

項目		単位	1割負担	2割負担	3割負担
若年性認知症利用者受入加算		月	248円	496円	744円
開始日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用した場合 ※要件を満たさない場合	支援1	月	▲124円	▲248円	▲372円
	支援2		▲248円	▲496円	▲744円
栄養アセスメント加算		月	52円	104円	155円
栄養改善加算		月	207円	414円	620円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	6月に1回を限度	回	21円	42円	62円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	6月に1回を限度	回	6円	11円	16円
口腔機能向上加算(Ⅰ)		月	155円	310円	465円
口腔機能向上加算(Ⅱ)		月	166円	331円	496円
一体的サービス提供加算		月	496円	992円	1,488円
科学的介護推進体制加算		月	42円	83円	124円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援1	月	75円	149円	223円
	要支援2	月	149円	298円	447円
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		上記から算定した単位数の合計に8.3%を乗じた単位			

■その他の費用(介護保険対象外)

昼食代	日	700円	おやつを含みます
教養娯楽費	日	210円	レクリエーション等の費用
日常生活品料	日	105円	ティッシュ、バスタオル、シャンプーや石けん等
おむつ等使用料	枚	実費	施設からご用意した分を請求させていただきます
理髪・美容代	回	2,000円～	月3回程度、理美容師の訪問があります
地域外の送迎費用※	km	30円(税込)	送迎範囲地域を超えた距離分を算定
特別行事費※	回	実費	酸化されるかは任意です

※印の項目は消費税課税対象、税込みの金額です。したがって、法改正によって変更する場合があります。