

# 《いきいきパワーリハビリテーション》

※すべて地域区分別（2級地 10.72円）の単価を含んでいます。

※自己負担額については、利用者様の負担割合に応じます。

## ◆利用料金（要介護）

要介護区分	サービス利用 時間	基本単位	基本料金	自己負担額 (1割)
要介護1	3～4時間	407単位	4,363円/回	437円/回
要介護2	3～4時間	466単位	4,995円/回	500円/回
要介護3	3～4時間	527単位	5,649円/回	565円/回
要介護4	3～4時間	586単位	6,281円/回	629円/回
要介護5	3～4時間	647単位	6,935円/回	694円/回

## ◆利用料金（要支援・月あたり定額制）

サービス 提供区分	介護予防型通所サービス費（Ⅰ）				介護予防型通所 サービス費（Ⅱ）	
	事業対象者・要支援1 週1回程度の利用 (単位数 1,647)		要支援2 週1回程度の利用 (単位数 1,647)		事業対象者・要支援2 週2回程度の利用 (単位数 3,377)	
	利用料	自己 負担額	利用料	自己 負担額	利用料	自己 負担額
通常 (1割負担)	17,655円/ 月	1,766円/ 月	17,655円/ 月	1,766円/ 月	36,201円/ 月	3,621円/ 月

## ◆加算について

	加算	利用料	自己負担額	算定回数等
要介護 1～5	中重度ケア体制加算	45 単位 (482 円/日)	(1 割) 49 円/日	サービス提供日数
	個別機能訓練加算 I	46 単位 (493 円/日)	(1 割) 50 円/日	個別機能訓練を 実施した日数
	個別機能訓練加算 II	56 単位 (600 円/日)	(1 割) 60 円/日	
	若年性認知症利用者 受入加算	60 単位 (643 円/日)	(1 割) 65 円/日	サービス提供日数
	口腔機能向上加算	150 単位 (1,608 円/日)	(1 割) 161 円/日	3 月以内の期間に限り 1 月に 2 回 を限度
	サービス提供体制 加算 (I)イ	18 単位 (192 円/回)	(1 割) 20 円/回	サービス提供日数
要支援 1・2	運動機能向上加算	225 単位 (2,412 円/月)	(1 割) 242 円/月	1 月につき
	若年性認知症利用者 受入加算	240 単位 (2,572 円/月)	(1 割) 258 円/月	
	口腔機能向上加算	150 単位 (1,608 円/月)	(1 割) 161 円/月	
	事業所評価加算	120 単位 (1,286 円/月)	(1 割) 129 円/月	1 月につき (週 1 回程度利用の方)
	サービス提供体制 加算 (I)イ(一)	72 単位 (771 円/月)	(1 割) 78 円/月	
	サービス提供体制 加算 (I)イ(二)	144 単位 (1,543 円/月)	(1 割) 155 円/月	
区分 無し	処遇改善加算 (I)	総単位数に 5.9%乗じた 金額	左記の 1 割	基本サービス費に各種加算減算 を加えた総単位数 (所定単位数)

## お問い合わせ

受付時間：(月～土・祝) 9：00～17：00

TEL：06-6655-0840 FAX：06-6655-0841

★無料体験実施中 まずはお気軽にお電話下さい。