

[ご利用料金表]

パワーリハビリテーション 瑞穂

■要介護1～5の方

(1) 参考例：1か月あたりのご利用料金 (月8回〈週2回〉ご利用された場合)

要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
4,453 円	4,848 円	5,267 円	5,331 円	6,080 円

※ご利用回数は、ケアプランによって増やすことができます。

※下記の1回あたりの目安をご参考にしてください。

(2) 1回あたりのご利用料金の目安

介護区分	介護保険負担金	おやつ代	1回あたりのご利用料金
要介護1	408 円	150 円	558 円
要介護2	458 円	150 円	608 円
要介護3	510 円	150 円	660 円
要介護4	518 円	150 円	668 円
要介護5	612 円	150 円	762 円

(3) 介護負担金の内訳

項目	単位/日単位	内容
① 基本単価	介護度に応じて	ご利用した場合の基本報酬単価
② 個別機能訓練加算 I・II	46・56 単位	個別機能訓練計画を作成し機能訓練を適切に行っていること。
③ サービス提供体制加算 I ロ	12 単位	介護福祉士の割合が 40%以上の割合で勤務している場合。
④ 介護職員処遇改善加算 II	1,000 分の 43	1月あたりにご利用頂いた合計単位数に左記割合を乗じた額。
⑤ 介護職員等処遇改善加算 II	1,000 分の 10	1月あたりにご利用頂いた合計単位数に左記割合を乗じた額。

※1回あたりの料金には、「介護保険負担金」と「おやつ代(おやつ・ドリンク)」の合計金額になります。

※国が定める一定以上所得がある方は、負担が2割または3割になります。

※上記金額はあくまで目安となります。詳細はご見学及びご契約時にご説明致します。

■問合せ先 社会福祉法人 **梅の樹会**

(TEL) 042-556-5755 (FAX) 042-568-1577

ご不明な点があれば、お気軽にお問合せください。

フラワープラム

[ご利用料金表]

パワーリハビリテーション 瑞穂

■要支援1・要支援2・事業対象者

(1) 参考例：1か月あたりのご利用料金

要支援1・事業対象者 (月4回〈週1回〉ご利用)	要支援2・事業対象者 (月8回〈週2回〉ご利用)
2,839 円	5,294 円

※要支援1・要支援2・事業対象者の方は、月額制で利用回数もそれぞれ週1回・週2回と定められております。

※上記金額には、おやつ代（おやつ・ドリンク）として、1回あたり150円が含まれております。

おやつ代のみ利用回数に応じて料金が変動致します。

(2) 介護負担金の内訳

項目	単位/月単位	内容
① 基本単価	介護度に応じて	ご利用した場合の基本報酬単価
② 運動器機能向上加算	225 単位	運動器に係る個別計画を作成し定期的な評価と見直しを実施。
③ サービス提供体制加算Ⅱロ	48 又は 96 単位	介護福祉士の割合が40%以上の割合で勤務している場合。
④ 事業所評価加算	120 単位	利用者の要支援状態の維持・改善の割合が一定以上の場合。
⑤ 介護職員処遇改善加算Ⅱ	1,000 分の 43	1月あたりにご利用頂いた合計単位数に左記割合を乗じた額。
⑥ 介護職員等処遇改善加算Ⅱ	1,000 分の 10	1月あたりにご利用頂いた合計単位数に左記割合を乗じた額。

※国が定める一定以上所得がある方は、負担が2割または3割になります。

※上記金額はあくまで目安となります。詳細はご見学及びご契約時にご説明致します。

■問合せ先 社会福祉法人 **梅の樹会**

(TEL) 042-556-5755 (FAX) 042-568-1577

ご不明な点があれば、お気軽にお問合せください。

フラワープラム