

[ご利用料金表]

パワーリハビリテーション 瑞穂

■介護クラス 3時間・週2回

要介護1～5 □月木 午後クラス (13:30～16:30) □火金 午前クラス (9:30～12:30) □火金午後クラス (14:00～17:00)

■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
4,859円	5,303円	5,757円	6,192円	6,663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	介護保険負担額	おやつ代	1回あたりのご利用料金
要介護1	407円	200円	607円
要介護2	462円	200円	662円
要介護3	519円	200円	719円
要介護4	574円	200円	774円
要介護5	632円	200円	832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 科学的推進体制加算	40単位/月	L I F E(※ライフ) への情報提供を行う場合
③ ADL維持等加算	60単位/月	ADLの維持または改善の度合いが一定の水準を超えている場合
④ サービス提供体制加算Ⅱ	18単位/日	介護福祉士の割合が50%以上の割合で勤務している場合。
⑤ 介護職員処遇改善加算Ⅰ	1,000分の59	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Ⅰ	1,000分の12	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。
⑦ 介護職員等ベースアップ等支援加算	1,000分の11	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、「介護保険負担額」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、介護保険負担額が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。

※L I F E (Long-term care Information system For Evidence) : 科学的介護情報システム 国が主導するビッグデータシステム

※ADL (Activities of Daily Living) : 日常生活動作

■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

■予防クラス 2時間30分・週1~2回

要支援2 月木 午前クラス(9:30~12:00) 水土 午前クラス(9:30~12:00)

要支援1 水 午後クラス(13:30~16:00) 土 午後クラス(13:30~16:00)

■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)
3,126 円	5,922 円

※要支援1・要支援2・事業対象者の方は、月定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200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。

※瑞穂町にお住いの方で計算しております。お住まいの市町村によって、地域区分単価が異なります。

(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	72 単位 (要支援1)	介護福祉士の割合が50%以上の割合で勤務している場合。
	144 単位 (要支援2)	
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。 ※成績により変動
⑤ 介護職員処遇改善加算Ⅰ	1,000 分の 59	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Ⅰ	1,000 分の 12	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。
⑦ 介護職員等ベースアップ等支援加算	1,000 分の 11	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