

# [ご利用料金表]

## パワーリハビリテーション 瑞穂

令和 6 (2024) 6 月版

## ■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
5,148 円	5,597 円	6,054 円	6,494 円	6,978 円

※原則、週2回のクラス制となっています。

※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	443 円	200 円	643 円
要介護2	499 円	200 円	699 円
要介護3	556 円	200 円	756 円
要介護4	611 円	200 円	811 円
要介護5	672 円	200 円	872 円

(3) 介護負担金の内訳

項目	単位/日単位	内容
① 基本単価	介護費に応じて	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、お気軽にお問い合わせください。

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

令和 6 (2024) 6 月版

## ■ 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)
2,935 円	5,780 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変動致します。

※瑞穂町にお住ま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 科学的推進体制加算	40 単位/月	L I F E(※ライブ) への情報提供を行う場合
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 介護職員等処遇改善加算 I	1,000 分の 92	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、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**