［ご利用料金表］
パワーリハビリテーション瑞穂

令和８（2026）８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
6,128 円	*6,588 円*	*7,057 円*	*7,508 円*	*8,005 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	*566 円*	*200 円*	*766 円*
要介護２	*624 円*	*200 円*	*824 円*
要介護３	*663 円*	*200 円*	*883 円*
要介護４	*739 円*	*200 円*	*939 円*
要介護５	*801 円*	*200 円*	*1,001 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ロ	76 単位/回	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　個別機能訓練加算Ⅱ	20 単位/月	ＬＩＦＥ(※ライフ)　への情報提供を行っている場合
④　口腔機能向上加算Ⅱ	160 単位/月	月に２回算定。（訓練自体は毎回実施）
⑤　科学的推進体制加算	40 単位/月	ＬＩＦＥ(※ライフ)　への情報提供を行う場合
⑥　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
⑦　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。
⑧　介護職員処遇改善加算Ⅰロ	1,000 分の 120	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。

※ＬＩＦＥ（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

令和８（2026）８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）
3,267 円	*6,247 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　口腔機能向上加算Ⅱ	160 単位/月	口腔機能向上訓練を実施した場合
③　科学的推進体制加算	40 単位/月	ＬＩＦＥ(※ライフ)　への情報提供を行う場合
④　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）	
⑤　介護職員等処遇改善加算Ⅰロ	1,000 分の 120	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