

柏市立介護老人保健施設はみんぐ 料金表

平成28年10月～

◎介護予防通所リハビリテーション

◆介護予防通所リハビリテーション費(1割負担)

単位: 円

介護度	1割負担	食費	日用品費	教養娯楽費	1月合計
要支援1	1,897	630	150	100	5,417
要支援2	3,888				10,928

※1割負担は1月当り、食費・日用品費・教養娯楽費は1日当りの額となります。

※1割負担にはサービス提供体制加算Ⅱ(要支援1の方は25円/月、要支援2の方は50円/月)が含まれます。

※要支援1は1月当り4日、要支援2は8日の利用として算出しております。

◆介護職員処遇改善加算 単位: 円

介護度	負担額(1月につき)
要支援1	86
要支援2	176

◆その他加算(対象者のみ)(1月につき)

単位: 円

名称	負担額	名称	負担額
運動機能向上加算	233	若年性認知症利用者受入加算	248
栄養改善加算	155	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	496
口腔機能向上加算	155	選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	724

◎介護予防通所リハビリテーション

◆介護予防通所リハビリテーション費(2割負担)

単位: 円

介護度	2割負担	食費	日用品費	教養娯楽費	1月合計
要支援1	3,794	630	150	100	7,314
要支援2	7,776				14,816

※2割負担は1月当り、食費・日用品費・教養娯楽費は1日当りの額となります。

※2割負担にはサービス提供体制加算Ⅱ(要支援1の方は50円/月、要支援2の方は100円/月)が含まれます。

※要支援1は1月当り4日、要支援2は8日の利用として算出しております。

◆介護職員処遇改善加算 単位: 円

介護度	負担額(1月につき)
要支援1	172
要支援2	352

◆その他加算(対象者のみ)(1月につき)

単位: 円

名称	負担額	名称	負担額
運動機能向上加算	466	若年性認知症利用者受入加算	496
栄養改善加算	310	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	992
口腔機能向上加算	310	選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	1,448

※日用品費:身の周り品、トイレトペーパー、ペーパータオル、石鹸及びシャンプー等。

※教養娯楽費:行事やクラブ活動を行うのに必要な絵具、クレヨン、画用紙及び画材等購買費。

《支払い方法》

- ・毎月締めの利用料金は、翌月の中旬までに請求書を発行いたします。その後、翌々月の12日に御指定の口座から自動引き落としいたします。引き落とし確認後、領収書を発行いたします。(12日が銀行の営業日以外の場合、12日以降の一番早い営業日に引き落としいたします。)

《その他サービス料金》

- ・理美容代 カット …… 1,500円
- シャンプー …… 500円
- 顔剃り …… 500円

- ・健康管理費:予防接種につきましては実費徴収いたします。
- ・その他、クラブ活動等利用者の御希望に応じてサービス提供する場合は、その同意のもとに精算を明らかにして実費相当額を御負担していただきます。
- ・診断書の作成をご希望される方で検査等が必要な場合、検査に係る費用(実費相当額)及び診断書作成料を御負担していただきます。
- ・御利用料金に関する御不明な点につきましては、1階相談窓口におります支援相談員(西澤、増田)まで、お気軽に御相談下さい。