

リハビリ特化型デイサービス ムーブメントプロ円蔵

2024年6月1日

●事業対象者・要支援の方

1. 介護報酬に係る費用

| ◆第1号通所事業 | 該当 | 単位数 | 利用者負担 | | | 備考 |
|----------------|----|----------------------------------|-------|-------|--------|----------------------|
| | | | 1割 | 2割 | 3割 | |
| 事業対象者・要支援1 | | 436 | 456 | 912 | 1,367 | 1回につき |
| | | 1798 | 1,879 | 3,758 | 5,637 | 月額包括料金 |
| 要支援2 | | 447 | 468 | 935 | 1,402 | 1回につき |
| | | 3621 | 3,784 | 7,568 | 11,352 | 月額包括料金 (利用回数8回以上) |
| 生活機能向上グループ活動加算 | | 100 | 105 | 209 | 314 | 1月につき |
| 科学的介護推進体制加算 | | 40 | 42 | 84 | 126 | |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅲ | | 所定単位数 [*] の8.0%に相当する単位数 | | | | |

※「所定単位数」は、基本額および各加算(介護職員等処遇改善加算を除く)の合計です。

【利用者負担額算出方法】

単位数 × 地域単価 = ○○円 (1円未満切捨て)

○○円 - [○○ × 0.9 (1円未満切捨て)] = △△円 (利用者負担額1割)

○○円 - [○○ × 0.8 (1円未満切捨て)] = △△円 (利用者負担額2割)

○○円 - [○○ × 0.7 (1円未満切捨て)] = △△円 (利用者負担額3割)

※地域単価(茅ヶ崎市、5級地の単価) = 10.45

※介護職員等処遇改善加算の利用者負担額の計算も、上記と同様です。

2. その他の費用

【交通費】

通常の事業実施地域内の送迎は、無料です。

その範囲を越えて送迎を行う場合は、下記のとおり徴収いたします。

I 通常の事業実施地域を越えた地点から、片道2キロメートル未満 0円

II 通常の事業実施地域を越えた地点から、片道2キロメートル毎に 100円

【間食】

午前午後共に150円負担頂きます。

リハビリ特化型デイサービス ムーブメントプロ円蔵

2024年6月1日

●要介護の方

1. 介護報酬に係る費用

| ◆地域密着型通所介護 | | 該当 | 単位数 | 利用者負担 | | | 備考 |
|--------------|-------------|----------------------------------|-----|-------|-------|-------|-------|
| | | | | 1割 | 2割 | 3割 | |
| 基本額 | 要介護1 | | 416 | 435 | 870 | 1,305 | 1回につき |
| | 要介護2 | | 478 | 500 | 999 | 1,499 | |
| | 要介護3 | | 540 | 565 | 1,129 | 1,693 | |
| | 要介護4 | | 600 | 627 | 1,254 | 1,881 | |
| | 要介護5 | | 663 | 693 | 1,386 | 2,079 | |
| 加算 | 個別機能訓練加算 | (I)イ | 56 | 59 | 117 | 176 | 1回につき |
| | | (I)ロ | 76 | 80 | 159 | 239 | |
| | | (II) | 20 | 21 | 42 | 63 | 1月につき |
| | ADL維持等加算 | (I) | 30 | 32 | 63 | 94 | 1月につき |
| | | (II) | 60 | 63 | 126 | 189 | |
| | 科学的介護推進体制加算 | | 40 | 42 | 84 | 126 | |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅲ | | 所定単位数 [※] の8.0%に相当する単位数 | | | | | |

※「所定単位数」は、基本額および各加算(介護職員等処遇改善加算を除く)の合計です。

【利用者負担額算出方法】

単位数×地域単価＝〇〇円(1円未満切捨て)

〇〇円－[〇〇×0.9(1円未満切捨て)]＝△△円(利用者負担額1割)

〇〇円－[〇〇×0.8(1円未満切捨て)]＝△△円(利用者負担額2割)

〇〇円－[〇〇×0.7(1円未満切捨て)]＝△△円(利用者負担額3割)

※地域単価(茅ヶ崎市、5級地の単価)＝10.45

※介護職員等処遇改善加算の利用者負担額の計算も、上記と同様です。

2. その他の費用

【交通費】

通常の事業実施地域内の送迎は、無料です。

その範囲を越えて送迎を行う場合は、下記のとおり徴収いたします。

I 通常の事業実施地域を越えた地点から、片道2キロメートル未満 0円

II 通常の事業実施地域を越えた地点から、片道2キロメートル毎に 100円

【間食】

午前午後共に150円負担頂きます。

3. キャンセル料について

I 当日9時まで(または、お迎え予定時刻の1時間前まで)にご連絡をいただいた場合は、キャンセル料は不要です。

II 事前のご連絡がなく、迎車をご自宅に到着した場合は、1提供当りの介護保険徴収額の100%を自費請求いたします。

※ただし、急な体調悪化や入院など、特別な理由がある場合には、キャンセル料は請求いたしません。