

# 利用料、その他の費用の額

2023(令和5)年7月現在

サービスの利用料は原則として介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額です。ただし、介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担となります。

1. サービスの利用料		※¥10.90		基本利用料	利用者負担額(負担割合別)		
					1割	2割	3割
国の独自の基準による通所型サービス A7	基本利用料	要支援1	週1回程度	15,478	1,548	3,096	4,643
		要支援2	週1回程度	15,478	1,548	3,096	4,643
			週2回程度	31,762	3,176	6,352	9,529
	追加利用料	運動機能向上加算		2,452	245	490	736
		口腔機能向上加算 I		1,635	163	327	490
		サービス提供体制強化加算Ⅱ(月)	週1回程度	784	78	157	235
			週2回程度	1,569	157	314	471
		処遇改善加算 I	週1回程度	1,057	106	211	317
			週2回程度	2,016	202	403	605
		特定処遇改善加算Ⅱ	週1回程度	174	17	35	52
			週2回程度	337	34	67	101
		ベースアップ等支援加算	週1回程度	196	20	39	59
週2回程度	381		38	76	114		
通所介護 通常規模 3-4時間	基本利用料	要介護1	4,011	401	802	1,203	
		要介護2	4,588	459	918	1,376	
		要介護3	5,199	520	1,040	1,560	
		要介護4	5,777	578	1,155	1,733	
		要介護5	6,376	638	1,275	1,913	
	追加利用料	個別機能訓練加算 I (イ)		610	61	122	183
		個別機能訓練加算 I (ロ)		926	93	185	278
		口腔機能向上加算 I		1,635	163	327	490
		サービス提供体制加算Ⅱ		196	20	39	59
	(減額)	処遇改善加算 I		所定利用料合計の5.9%			
		特定処遇改善加算Ⅱ		所定利用料合計の1.0%			
		ベースアップ等支援加算		所定利用料合計の1.1%			
事業所が送迎を行わない場合※片道		512	51	102	154		

(単位:円/回)

## 2. 介護保険給付対象外サービスの費用

費用	費用
飲料品の提供に要する費用	150 円/日
おむつの提供に要する費用	150 円/枚
通常の事業実施地域外の送迎費※1	60 円/km


※1 通常の実施地域を越えて送迎を行う場合の費用は、通常の実施地域を超えた地点から直線距離で1キロメートルあたり60円をご負担いただきます(通学路等を考慮し、安全に送迎可能な最短の道なりにより算出)。通常の実施地域にお住まいの方は無料です。

## 3. キャンセル料(通所介護サービスご利用の方)

費用	費用
利用日の前日17:00までに連絡があった場合	無料
利用日の前日17:00までに連絡がなかった場合	1,000 円(税込)

桜十字の新感覚リハビリジム

# Let's リハ!

 桜十字 Sakurajyuji Group

## Let'sリハ! 板橋みなみときわ台

- 事業形態 通所介護 第1号通所事業
- 所在地 東京都板橋区南常盤台2-21-5 アプリール南常盤台1階
- 電話番号 03-5926-8592 ■FAX番号 03-5926-8592
- 利用時間 午前 8:45~12:00 午後13:15~16:30
- 営業日 月~金(祝日含む)
- 定休日 土・日・年末年始(12月30日~1月3日)