

そよかぜ利用料金表（要支援 1～2 と認定された方）

1. 介護予防通所リハビリテーション費（1ヶ月の基本料金です）

| 要支援 1 | 要支援 2 |
|----------|----------|
| 1712 円/月 | 3615 円/月 |

※要支援の方は 1 ヶ月定額料金です。利用回数については要支援 1 の方は週 1 回、要支援 2 の方は週 2 回までの利用とさせていただきます。定額料金のため、月に 1 回の利用でも上記料金の請求になりますのでご注意ください。

また、介護度の区分変更等で月の途中から認定が変更された場合は日割りでの計算となります。

2. 各種加算料金（サービスを受けるために必要な加算料金です）

| | | | |
|-------------------|---------|---|--|
| リハビリテーションマネジメント加算 | 330 円/月 | リハビリの進捗状況を定期的に評価し必要に応じて見直すために必要な加算です。 | |
| 運動器機能向上加算 | 225 円/月 | 身体機能の向上を目的とし、多職種が協同して個別でのリハビリ実施するための加算です。運動器機能向上計画を作成して定期的に評価します。 | |
| 事業所評価加算 | 120 円/月 | 利用されている方の身体機能の維持・向上が一定以上認められた事業所を評価して加算されるものです。 | |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ） | 要支援 1 | 24 円/月 | 職員のうち勤続年数が 3 年以上の職員の割合が 30/100 以上のいる体制の場合に加算されるものです。 |
| | 要支援 2 | 48 円/月 | |

3. その他の料金（自己負担割合に関係なく必要な料金です）

介護保険外の料金として昼食代：500 円/日、軽食代：50 円/日が必要となります。