

重要事項説明書7.(2)利用料その他の費用の額に定める利用者負担一覧表

利用者負担一覧表

介護保険給付対象サービス(令和6年6月改定)

介護医療院 宇賀の里つばさ(単位:円)

| 項目 | | 介護予防通所リハビリテーション | | | |
|---------------------------|------|-----------------|-------|--------|----|
| | | 6時間以上7時間未満 | | | |
| | | 1割 | 2割 | 3割 | |
| 基本サービス費 | 要支援1 | 2,268 | 4,536 | 6,804 | 1月 |
| | 要支援2 | 4,228 | 8,456 | 12,684 | 1月 |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算(6月以内) | | 562 | 1,124 | 1,686 | 1月 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | | 240 | 480 | 720 | 1月 |
| 退院時共同指導加算 | | 600 | 1,200 | 1,800 | 1回 |
| 栄養アセスメント加算 | | 50 | 100 | 150 | 1月 |
| 栄養改善加算 | | 200 | 400 | 600 | 1月 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) | | 20 | 40 | 60 | 1回 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) | | 5 | 10 | 15 | 1回 |
| 口腔機能向上加算(Ⅱ) | | 160 | 320 | 480 | 1回 |
| 一体的サービス提供加算 | | 480 | 960 | 1,440 | 1月 |
| 科学的介護推進体制加算 | | 40 | 80 | 120 | 1月 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 要支援1 | 88 | 176 | 264 | 1月 |
| | 要支援2 | 176 | 352 | 528 | 1月 |
| 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) | | 総単位数×8.6% | | | |

介護保険給付対象外サービス

(単位:円)

| 項目 | | 料金(税込) | |
|---------------------|------------|----------|--------|
| 食費 | | 745(非課税) | 1食(昼食) |
| 日用品 | 紙おむつテープ式M | 105(非課税) | 1枚 |
| | 紙おむつテープ式L | 116(非課税) | 1枚 |
| | 紙おむつパンツ式M | 125(非課税) | 1枚 |
| | 紙おむつパンツ式L | 135(非課税) | 1枚 |
| | 紙おむつパンツ式LL | 145(非課税) | 1枚 |
| | 尿とりパッド | 65(非課税) | 1枚 |
| レジ袋(小) | | 4 | 1枚 |
| CD-R | | 1,100 | 1枚 |
| 趣味活動 | | 実費 | |
| 医療費控除証明書(6ヶ月未満) | | 1,320 | 1通 |
| 医療費控除証明書(6ヶ月以上1年未満) | | 2,530 | 1通 |