

アクティブ・リハ すまいる 料金表

【治療・運動特化型デイサービス】

指定事業所番号3870110222

要支援のお客様

	利用回数	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	月3回まで	436円/回	872円/回	1,308円/回
	月4回	1,798円/月	3,596円/月	5,394円/月
要支援2	月7回まで	447円/回	894円/回	1,341円/回
	月8回	3,621円/月	7,242円/月	10,863円/月
科学的介護推進体制加算		40円/月	80円/月	120円/月
サービス提供体制強化加算Ⅰ	要支援1	88円/月	176円/月	264円/月
	要支援2	176円/月	352円/月	528円/月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	総利用単位×0.092			
鍼・灸代 (第2月曜・火曜/第4水曜・木曜・金曜)	1,000円/回(※希望者のみ)			
ドリンク代	200円/回			
おむつ代	100円/枚			

※実費可

利用料金 1回につき 1,700円 (送迎・施術・リハビリ・運動・ドリンク代含む)

要介護のお客様

※1回当たりの料金

	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	416円	832円	1,248円
要介護2	478円	956円	1,434円
要介護3	540円	1,080円	1,620円
要介護4	600円	1,200円	1,800円
要介護5	663円	1,326円	1,989円
個別機能訓練(Ⅰ)イ	56円	112円	168円
個別機能訓練(Ⅱ)	20円/月	40円/月	60円/月
科学的介護推進体制加算	40円/月	80円/月	120円/月
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22円/回	44円/回	66円/回
介護職員処遇改善加算Ⅰ	総利用単位×0.092		
鍼・灸代 (第2月曜・火曜/第4水曜・木曜・金曜)	1,000円/回(※希望者のみ)		
ドリンク代	200円/回		
おむつ代	100円/枚		

【TEL】 089-948-4016

【FAX】 089-948-4015

