

# リハスタジオ西鎌倉 利用料金一覧表

令和6年10月1日～

## 《基本報酬》

総合事業 通所型サービスO(独自)		鎌倉市(3級地)の地域単価：10.68円				
介護度	サービス内容略称	単位数	10割負担分	利用者負担の目安		
				1割負担	2割負担	3割負担
事業対象者 および 要支援1	通所型独自サービス1	1798	19,202 円/月	1,921 円/月	3,841 円/月	5,761 円/月
要支援2	通所型独自サービス2	3621	38,672 円/月	3,868 円/月	7,735 円/月	11,602 円/月
《体制加算》		40	427 円/月	43 円/月	86 円/月	129 円/月
科学的介護推進体制加算		より良いサービス提供につなげるため利用者ごとの心身の状況等の基本的な情報を厚労省に提出し、分析結果を受取り、効果的なケアに活用				
介護職員等処遇改善加算II		利用総単位の9.0%の加算				
		介護職員や介護事業所で働く職員の賃金向上や職場環境の改善などを目的とした加算				
サービス提供体制 強化加算III	事業対象者 要支援1	24	256 円/回	26 円/回	52 円/回	77 円/回
	要支援2	48	512 円/回	52 円/回	103 円/回	154 円/回
		事業所に従事する介護職員全体に対する介護福祉士(国家資格保持者)の割合が40%を一定期間(前年度の月平均)経過したことで算定条件が満たされる加算				

1ヶ月分のご利用料金 (週1回ペースで月4回ご利用した場合)	
事業対象者 および 要支援1	1割負担： 2,168円
	2割負担： 4,336円
	3割負担： 6,504円
事業対象者 および 要支援2	1割負担： 4,318円
	2割負担： 8,636円
	3割負担： 12,954円

## <口腔機能訓練を実施する場合>

事業対象者 および 要支援1	1割負担： 2,354円
	2割負担： 4,708円
	3割負担： 7,062円
事業対象者 および 要支援2	1割負担： 4,504円
	2割負担： 9,008円
	3割負担： 13,512円

## <法定代理受領サービスについて>

当事業所は利用者である被保険者に代わって介護給付を受ける(代理受領)ことによりサービスを提供しております。