

ご利用料金（単位：円）

基本料金 (A) ※月額制			
介護 保 険 対 象	要支援 1	1,721	
	要支援 2	3,634	
	単位数は月に1度の算定 (B)		
	運動機能向上加算	225	
	栄養改善加算	150	
	口腔ケア加算	150	
	選択的サービス複数実施加算 (I) 2種類実施	480	
	事業所評価加算	120	
	リハビリマネージメント加算	330	
	生活行為向上リハビリテーション (1)	900	
	生活行為向上リハビリテーション (2)	450	
	サービス提供体制強化加算 (I) イ	要支援 1	72
		要支援 2	140
	介護職員処遇改善加算 (I)	4.70%	
介護職員等特定処遇改善加算 (I)	2%		
介護保険 対象外	昼食代	650/回	
	送迎費 (※サービス提供地域外の場合 1kmにつき)	50/回	