別紙

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4年10月改定)　　介護老人保健施設ナーシングセンターあけぼの (単位:円)

項目		介護予防通所リハビリテーション			
		1割	2割	3割	
基本サービス費	要支援1	2,053	4,106	6,159	1月
	要支援2	3,999	7,998	11,997	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
利用開始日の属する月から12月を超えた場合の減算	要支援1	-20	-40	-60	1月
	要支援2	-40	-80	-120	1月
運動器機能向上加算		225	450	675	1月
栄養アセスメント加算		50	100	150	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月
選択的サービス複数実施加算Ⅰ		480	960	1,440	1月
事業所評価加算		120	240	360	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
介護職員処遇改善加算Ⅰ		総単位数×4.7%			
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ		総単位数×2.0%			
介護職員等ベースアップ等支援加算		総単位数×1.0%			

介護保険給付対象外サービス　　(単位:円)

項目		料金(税込)	
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
	その他	実費	
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

20230401