

ご利用料金は、利用者様の介護負担割合証により異なります。介護負担割合が1割の方は料金（概算）額の1割となります。例えば、要介護1で1割負担の方が3時間の福寿想リハビリデイサービス（清須）を1回利用された場合、 $5489円 \times 0.1 = 549円$ （端数ある為、概算）となります。介護負担割合は所得により異なり1～3割まであります。食事やおやつ等の別途費用も必要ですので、ご利用料金に関しましては、契約前に必ずご確認ください。

### 福寿想リハビリデイサービス（清須市）単位・料金表

6級地 10.27 円 = 単位 介護職員処遇改善加算Ⅰ・特定処遇改善加算Ⅱ

#### サービス提供時間（3時間以上4時間未満）2回目以降1回あたり

	単位	機能訓練加算Ⅰイ	合計単位	料金（概算）
要介護1	415	85	500	5,489 円
要介護2	476	85	561	6,159 円
要介護3	538	85	623	6,840 円
要介護4	598	85	683	7,498 円
要介護5	661	85	746	8,190 円

※毎月初回のみ、個別加算Ⅱ+科学的介護推進体制加算=60単位が別途かかります

※②6ヶ月に1回、口腔栄養スクリーニングⅠ（20単位）が発生します。

#### 事業対象者・要支援1・要支援2で清須市にお住まいの方<1回あたり・月額>

	単位	運動器機能向上加算	合計単位	料金（概算）
毎月1回目	308	225	533	5,474 円 /回
2回～4回まで（支援1）	308	225	533	5,474 円 /回
2回～8回まで（支援2）				
月5回分（支援1）	1540	225	1765	18,127 円 /月額
月9回分（週2回相当）	2742	225	2967	32,574 円 /月額

#### 事業対象者・要支援1・要支援2で稲沢市にお住まいの方 <月額>

	単位	運動器機能向上加算	科学的介護推進体制加算	合計単位	料金（概算）
週1回相当	1672	225	40	1937	21,266 円
週2回相当	3428	225	40	3693	40,544 円

### 福寿想稲沢リハビリデイサービス（稲沢市）単位・料金表

6級地 10.27 円 = 単位 介護職員処遇改善加算Ⅰ・特定処遇改善加算Ⅱ

#### サービス提供時間（3時間以上4時間未満）1回あたり

	単位	機能訓練加算Ⅰイ	合計単位	料金（概算）
要介護1	415	85	500	5,489 円
要介護2	476	85	561	6,159 円
要介護3	538	85	623	6,840 円
要介護4	598	85	683	7,498 円
要介護5	661	85	746	8,190 円

※毎月初回のみ、個別加算Ⅱ+科学的介護推進体制加算=60単位が別途かかります

#### サービス提供時間（5時間以上6時間未満）1回あたり

	単位	機能訓練加算Ⅰイ	合計単位	料金（概算）
要介護1	656	85	741	8,135 円
要介護2	774	85	859	9,431 円
要介護3	893	85	978	10,737 円
要介護4	1010	85	1095	12,022 円
要介護5	1130	85	1215	13,339 円

※毎月初回のみ、個別加算Ⅱ+科学的介護推進体制加算=60単位が別途かかります

※5-6時間サービス利用時は、昼食・おやつ等料金（750円）が必要です

※入浴介助を行った場合、入浴加算Ⅱ（55単位）が加算されます

#### 事業対象者・要支援1・要支援2の方（3時間以上4時間未満）<月額>

	単位	運動器機能向上加算	事業所評価加算 (120) + 科学的 介護 (40)	合計単位	料金（概算）
週1回相当	1672	225	160	2057	22,583 円
週2回相当	3428	225	160	3813	41,862 円

※稲沢市の基準緩和型サービスについては別途お問い合わせください

※料金（概算）には介護職員処遇改善加算等が加算されています。3-4時間サービス利用時はおやつ等料金（200円）の別途費用がかかります。

※稲沢デイでは、要介護、要支援の方全員に左の※②が発生します。