

ご利用料金表

介護老人保健施設ヴィヴァン
介護予防通所リハビリテーション(デイ・ケア)

利用料金表(生保)

令和7年7月1日現在

1. 基本サービス費

介 護 度	単 位 数	利 用 者 負 担 額(※1)
要支援 1	2268単位(月額)	0円(月額)
要支援 2	4228単位(月額)	0円(月額)

※ 利用が12月を超える場合は、要支援1は20単位、要支援2は40単位減算する。

2. 各種加算サービス費

(1)科学的介護推進体制加算

介 護 度	単 位 数	利 用 者 負 担 額(※1)
要支援 1	40単位(月額)	0円(月額)
要支援 2	40単位(月額)	0円(月額)

(2) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)

介 護 度	単 位 数	利 用 者 負 担 額(※1)
要支援 1	88単位(月額)	0円(月額)
要支援 2	176単位(月額)	0円(月額)

(※1)「合計」は「介護保険サービス費」内の単位数の合計に10.17(地域加算)を乗じた数字となっております。

(3) その他加算

・介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)

基本サービス費に各種加算を加えた額に対し、6.6%を乗じた単位数

3. その他の利用料金(自己負担額)(非課税)

・食費

600円(昼食1食当たり)

・日用品・教養娯楽費

150円(1回当たり)

・複写料

10円(A4 1枚当たり)

・キャンセル料(当日10時以降のキャンセル)

600円