

料金表（通所介護）

地域区分単価

10.27

通常規模型

事業所名	 ハッピーデイリハビリ館西ノ京	事業所番号	2970104796
------	---	-------	-------------------

住 所	奈良市六条2-3-12
電 話	0742-52-8811
F A X	0742-52-8812
E-mail	happy-riha@happy-service.co.jp
定員	32名



* 2024年6月1日より下記の料金となります。

* 負担額は、1割負担の場合の金額です。負担割合証（1割～3割）に基づいて計算されます。

ご利用者様負担額

要支援(奈良市、大和郡山市)				
要介護度	単位数	日額 週1回程度（1回）	単位数	月額 週5回以上
要支援 1	436	447円	1,798	1,846円
要介護度	単位数	日額 週2回程度（1回）	単位数	月額 週9回以上
要支援 2	447	459円	3,621	3,718円
全市町村共通				
要介護度	単位数		日額	
要介護 1	370		379円	
要介護 2	423		434円	
要介護 3	479		491円	
要介護 4	533		547円	
要介護 5	588		603円	

* その他の費用といたしまして、下記料金を別途いただいております。

事業実施地域を超えて 送迎を行う場合の交通費	徴収しない	飲み物・おやつ代として	270円/日
---------------------------	--------------	-------------	---------------



Happy Service Group Inc.

事業所名



ハッピーデイリハビリ館西ノ京

各種加算

要支援				
奈良市、大和氷やm氏				
一体的サービス提供加算	月額	480単位	493円	
口腔機能向上加算Ⅱ		160単位	165円	
栄養改善加算		200単位	206円	
生活機能向上連携加算Ⅱ		200単位	206円	
科学的介護体制推進加算		40単位	41円	
栄養アセスメント加算		50単位	52円	
サービス提供体制強化加算Ⅰ（イ）		要支援1	88単位	91円
		要支援2	176単位	181円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	※6月ごとに 一度	20単位	21円	
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ		5単位	6円	

※介護職員処遇改善加算Ⅰ 加算率 9.2%

要介護			
全市町村共通			
個別機能訓練加算Ⅰ口	日額	76単位	78円
口腔機能向上加算（2回/月）		160単位	165円
栄養改善加算(2回/月)		200単位	206円
送迎減算		-47単位	-48円
サービス提供体制強化加算Ⅰ（イ）		22単位	23円
生活機能向上連携加算Ⅱ	月額	100単位	103円
個別機能訓練加算Ⅱ		20単位	21円
栄養アセスメント加算		50単位	52円
ADL維持等加算Ⅰ or Ⅱ		30or60単位	31円or62円
科学的介護推進体制加算		40単位	41円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	※6月ごとに 一度	20単位	21円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ		5単位	6円

※介護職員処遇改善加算Ⅰ 加算率 9.2%