

ふらっと【介護予防・日常生活総合支援事業】利用料金表

南足柄市・山北町 令和6年6月～

○介護保険適用料金

サービス内容		単位	1割負担	2割負担	3割負担	備考	
① 利用料金	要支援1 (事業対象者)	月4回まで	436 単位/回	443 円/回	885 円/回	1,327 円/回	① 利用料金の 1回分となります。 キャンセル料※は この欄には 記載されません。
		月5回以上	1,798 単位/月	1,824 円/月	3,647 円/月	5,470 円/月	
	要支援2 (事業対象者)	月8回まで	447 単位/回	454 円/回	907 円/回	1,360 円/回	
		月9回以上	3,621 単位/月	3,627 円/月	7,344 円/月	11,016 円/月	
② 加算	★科学的介護推進体制加算		40 単位/月	41 円/月	82 円/月	122 円/月	
	★生活機能向上連携加算Ⅱ		200 単位/月	203 円/月	406 円/月	609 円/月	
	生活機能向上グループ活動加算 ※1		100 単位/月	102 円/月	203 円/月	305 円/月	
	口腔機能向上加算Ⅱ ※1		160 単位/月	163 円/月	325 円/月	487 円/月	
③	処遇改善加算Ⅱ		総単位数×9.0%	上記の金額(①+②)×9.0%			

※1:生活機能向上グループ活動加算と口腔機能向上加算は対象の方のみになります。

※2:要支援1で月5回以上、要支援2で月9回以上のご利用は月額定額料金となり、キャンセル料も発生いたしません。

ご利用料金の概算額		1割負担	2割負担	3割負担	
① + ② + ③ (★印の加算) ※生活機能向上グループ活動加算と口腔機能向上加算は含まれていません。	要支援1 (事業対象者)	月4回	2,198 円	4,391 円	6,583 円
		月5回以上	2,255 円	4,508 円	6,760 円
	要支援2 (事業対象者)	月8回	4,225 円	8,441 円	12,656 円
		月9回以上	4,269 円	8,537 円	12,805 円

◎保険適用分につきましては、ご本人負担分として、1割～3割の額をお支払いいただくことになっております。

尚、1単位=10.14円(地域加算:南足柄市・山北町7級地)です。負担割合に関しては介護負担割合証をご確認ください。

○介護保険適用外料金(使用時のみ追加でかかる費用)

共通	日常生活費	おむつ	120 円/枚
		おむつ(パンツタイプ)	150 円/枚
		尿取りパッド	30 円/枚
	教養娯楽費	実費	
	昼食代	550 円/回	
	交通費(実施地域を越えたところより) ※3	片道1km超ごとに+50 円	
	褥瘡処置用滅菌ガーゼ ※4	15 円/枚	

交通費

お弁当 550円 × 食 =

※3:運営規定に定め、神奈川県に届け出ている地域以外に送迎した場合にいただきます。(裏面のサービス提供地域を参照)

※4:医療行為となる為、ご相談ください。

あなたの自己負担金額は、毎月 **約** **円** です (月 回以上で算出)

令和 年 月 日

上記の利用者負担額について、説明しました。

地域リハビリテーションセンター ふらっと

説明者: _____

上記の説明を受け同意し、交付を受けました。

利用者: _____

署名代行者(又は法定代理人、立会人): _____

サービス提供地域（送迎地域）＊下記以外もご相談ください

小田原市：堀之内・中曽根・蓮正寺・飯田岡・清水新田・新屋・小台・柳新田・栢山・桑原・曾比・穴部・穴部新田・北ノ窪・府川・永塚・成田・千代・延清・多古・鬼柳・下大井・西大友・東大友

大井町：西大井

開成町：吉田島（御殿場大井線で分断した内、事業所が所在する地域部分）牛島・宮台

南足柄市：三竹・岩原・沼田