

# リハビリデイ スロージム利用料金表

利用料の額は厚生労働大臣が定める基準によるものです。（\*厚生労働大臣が定める基準（=介護報酬告示）は、事業所の見やすい場所に掲示します）

## (1) 地域密着型通所介護費

所要時間	要介護度	基本(加算等を含まない) 単位数 (1日)	自己負担額 (1割負担)	自己負担額 (2割負担)
3時間以上 4時間未満	要介護1	407	413	826
	要介護2	466	473	946
	要介護3	527	535	1,070
	要介護4	586	595	1,190
	要介護5	647	656	1,312
4時間以上 5時間未満	要介護1	426	432	864
	要介護2	488	495	990
	要介護3	552	560	1,120
	要介護4	614	623	1,246
	要介護5	678	688	1,376
5時間以上 6時間未満	要介護1	641	650	1,300
	要介護2	757	768	1,536
	要介護3	874	887	1,774
	要介護4	990	1,004	2,008
	要介護5	1,107	1,123	2,246
6時間以上 7時間未満	要介護1	662	672	1,344
	要介護2	782	793	1,586
	要介護3	903	916	1,832
	要介護4	1,023	1,038	2,076
	要介護5	1,144	1,160	2,320
7時間以上 8時間未満	要介護1	735	746	1,492
	要介護2	868	881	1,762
	要介護3	1,006	1,020	2,040
	要介護4	1,144	1,160	2,320
	要介護5	1,281	1,299	2,598
機能訓練加算Ⅱ	要介護者	42	43	86
入浴介助加算	一律	50	51	102

利用料金は表の単位数に1単位あたりの単価10.14円を乗じて算定し、利用者負担は所得に応じてその1割、または2割の額となります。

また、入浴や訓練等加算についてのサービスを提供しなかった場合は、その部分の加算はありません。

計算例：要介護1（1割負担）の方が7時間以上8時間未満で利用し、入浴と機能訓練をした場合

入浴、個別Ⅱ加算を含む合計：735 + 50 + 42 = 827単位

827単位 × 10.14円 = 8,385円（端数切り捨て）

介護保険給付額：8,385円 × 9割 = 7,546円（端数切り捨て）

利用者負担額：8,385円 - 7,546円 = **839円**

**(2)総合事業通所型サービス(事業対象者、要支援者)**

要介護度	基本単位数 (一ヶ月)	加算単位	計 (単位数)	利用者 負担額 (1割負担)	利用者 負担額 (2割負担)
		運動器 機能向上			
要支援1 事業対象者	1,647	225	1,872	1,899	3,798
要支援2 事業対象者	3,377		3,602	3,653	7,306

**(3)販売品とオプションサービス**

下記利用料は全額利用者自己負担となります。

お弁当代	1日 500円 ※必要な方のみです。
通常の実施地域を越える 交通費	事業所から片道10kmを超えるとき 300円(往復)
トレーニングチューブ	1個 1500円 ※ご自宅でトレーニングされる方用。ジムでは無料貸出。
プロテインドリンク	1杯 150円 2つの選べるフレーバーで1回タンパク質25g
解析測定指導料 (歩行解析×精密筋質測 定×栄養指導)	介護保険利用の方は入会から半年無料。 半年以降は要支援及び事業対象者の方は3つ合わせて1回 3000円。 要介護の方は半年以降も無料。 ※通常1か月～3ヶ月に1回実施します。
その他ご自宅用サプ リメントなど	店頭料金をご確認ください。

**(4)自費会員(介護保険対象外の会員)**

月会費(送迎料金込み)	月 10000円(目安 週1～2回 2～3時間) ※ルート送迎です。ご自宅近くのバス停等で乗降。
パーソナル指導料	月 4000円 ジムメニュー指導、自宅運動メニュー指導。
解析測定指導料 (歩行解析×精密筋質測 定×栄養指導)	歩行解析 1回3000円 精密筋質測定 1回2000円 栄養指導 1回3000円 ※通常3ヶ月に1回程度を推奨しています。
サービス提供時間を超える 時間帯利用	60分当たり1000円