

# パワーリハビリディ健康ランド 料金表

令和5年4月1日改定

事業所番号 4270604160  
所在地 五島市奥浦町1321番地6  
運営事業者 株式会社 グループホームおくら  
電話:(0959)75-4500 FAX:(0959)75-4507  
事業所の種類 通常規模型事業所通所介護  
利用時間 午前8時50分～午後4時(7時間以上8時間未満)  
営業日 月曜日～土曜日(祝祭日は営業します)  
(正月、お盆の休みがあります)  
利用定員 1日 30名

## 要介護者(1～5)の利用料金

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本単価(7時間以上8時間未満)	655円	773円	896円	1,018円	1,142円
入浴介助加算(I)	40円	40円	40円	40円	40円
小計	695円	813円	936円	1,058円	1,182円
食費(1日)	350円	350円	350円	350円	350円
合計	1,045円	1,163円	1,284円	1,408円	1,532円

(注) 1. 上記料金その他、「処遇改善加算(I)」として介護報酬の告知上の1割～3割に相当する額の合計(月額)に5.9%(59/1000)を乗じた額の加算をいただきます。

2. 令和4年10月より、「介護職員等ベースアップ等支援加算」として介護報酬の告示上の1割～3割に相当する額の合計(月額)に1.1%(11/1000)を乗じた額の加算をいただきます。

3. 令和5年4月より、「介護職員等特定処遇改善加算(II)」として介護報酬の告示上の1割～3割に相当する額の合計(月額)に1.0%(10/1000)を乗じた額の加算をいただきます。