

《通所リハビリテーション利用料金表》

利用料金とは、下記表に該当する料金+加算+その他の費用の合計金額です。

表

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
＜保険適用＞					
基本単価 (所定単位数)	667 667	797 797	924 924	1076 1076	1225 1225
①小計 単位:円(介護保険1割負担額)	689	823	954	1,112	1,265
＜保険適用外(消費税込)＞					
昼食代	550	550	550	550	550
教養娯楽費*1	150	150	150	150	150
日用品費*2	150	150	150	150	150
おやつ代	100	100	100	100	100
②小計(単位:円)	950	950	950	950	950
1日当たり(①+②)	1,639	1,773	1,904	2,062	2,215

*1・・・集団レク費など *2・・・石鹸、シャンプー、タオル、おしぼり、バスタオルなど

①加算(該当する項目についてのみ加算致します)

項目	単位数	一部負担金
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110 1日	113
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	240 1日	246
中重度者ケア体制加算	20 1日	21
栄養改善加算	150 1回	154
栄養スクリーニング加算	5 1回	5
入浴介助加算	50 1日	51
リハビリテーション提供体制加算(6時間以上7時間未満)	24 1回	25
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)	330 1月	339
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)	開始月から 6月以内	1月 850
	開始月から 6月超	1月 530
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18 1月	18
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1月	所定単位×4.7%
送迎未実施減算(事業所が送迎を行わない場合)		-47

*上記のほかに加算が発生する場合があります。

*端数処理上、若干の誤差が生じる場合がありますのでご了承ください。

②その他の費用(以下の事項については、実費負担となります)。

◎おむつ代

◎趣味教室活動費用については別途実費負担があります。

◎理美容代

*上記のほかの実費負担が発生する場合がありますのでご了承ください。

ご不明な点は、事務までお問い合わせ下さい。

〈問い合わせ先〉

介護老人保健施設 小江戸の郷 Tel 049-229-5300

《介護予防通所リハビリテーション利用料金表》

利用料金とは、下記表に該当する料金+加算+その他の費用の合計金額です。

表

	要支援1	要支援2
<保険適用>		
基本単価 (所定単位数)	1712 1712	3615 3615
①小計 単位:円(介護保険1割負担額)	1,768	3,734
<保険適用外(消費税込)>		
昼食代	550	550
教養娯楽費*1	150	150
日用品費*2	150	150
おやつ代	100	100
②小計(単位:円)1回ご利用額	950	950
③1ヶ月のご利用回数	A回	A回
1月当たり((①)+②A)	1,768+950A	3,734+950A

*1・・・集団レク費など *2・・・石鹸、シャンプー、タオル、おしぼり、バスタオルなど

①加算(該当する項目についてのみ加算致します)

項目	単位数		一部負担金 (円/日)	
運動器機能向上加算	225	1月	225	
リハビリテーションマネジメント加算	330	1月	330	
栄養改善加算	150	1月	150	
栄養スクリーニング加算	5	1回	5	
サービス提供体制強化加算(I)イ	要支援1	72	1月	72
	要支援2	144	1月	144
介護職員処遇改善加算(I)		1月	所定単位×4.7%	

*上記のほかに加算が発生する場合があります。

*端数処理上、若干の誤差が生じる場合がありますのでご了承ください。

②その他の費用(以下の事項については、実費負担となります)。

- ◎おむつ代
- ◎趣味教室活動費用については別途実費負担があります。
- ◎理美容代(1回)

*上記のほかに実費負担が発生する場合がありますのでご了承ください。

ご不明な点は、事務までお問い合わせ下さい。

〈問い合わせ先〉

介護老人保健施設 小江戸の郷 Tel **049-229-5300**