

介護老人保健施設 晴和会上所園 介護予防通所リハビリテーション 料金表

2024年6月1日

(1月あたりの金額)

		要介護度		備 考			
① 介護 保 険 一 部 負 担 額	介護予防通所リハビリテーション費		要支援1	2,053単位	送迎及び入浴費が含まれます		
			要支援2	3,999単位			
	加 算 額	事業所評価加算			120単位		
		科学的介護推進体制加算			40単位		
		サ ー ビ ス 提 供 体 制 強 化 加 算 (I)イ	要支援1		88単位	介護職員の割合に対する加算	
			要支援2		176単位		
		実 施 し た 場 合	若年性認知症利用者受入加算			240単位	
			生活行為向上リハビリテーション実施加算			562単位	
			口腔・栄養スクリーニング加算(I)(II)			20/5単位	
			①運動器機能向上加算			225単位	運動器機能向上を目的に実施されるリハビリテーション
			②栄養改善加算			200単位	低栄養状態の改善を目的に行われる栄養管理
			③口腔機能向上加算			150/160単位	口腔機能向上を目的に行われる口腔清掃及び摂食・嚥下指導
	選択的サービス複数実施加算(I)			480単位	上記①～③の加算の内、2種類を実施した場合		
	選択的サービス複数実施加算(II)			700単位	上記①～③の加算の内、3種類を実施した場合		
② 介護職員処遇改善加算(I)			※①の8.6%を乗じた額				
③ 介護職員等特定処遇改善加算(I)							
④ 介護職員等ベースアップ等支援加算							
地域区分による単価			上記合計単位×10.17円	地域によってサービスの単価が定められています			
(1日あたりの金額)							
そ の 他 の 料 金	食 費	朝食		500円			
		昼食		620円			
		夕食		600円			
	紙オムツ(シート)			100円 /1枚	ご利用枚数分		
	リハビリパンツ			170円 /1枚	ご利用枚数分		
	尿とりパッド			50円 /1枚	ご利用枚数分		
	おむつカバー			100円 /1枚	ご利用枚数分		
	日用品費(非課税)			190円	バスタオル、タオル(入浴用)、おしぼり等のクリーニング料及びトイレトーパー等の使用料となります		
教養娯楽費(非課税)			110円				

※この他にも入所者やご家族の方からの依頼により日常生活品を購入した場合等は実費を徴収する場合がございますので、その都度ご相談下さい。

※1月あたりの利用料金は、下記の計算方法によります。

$$(\text{①「予防通所リハビリテーション費+該当加算単位の合計」} + \text{②「①} \times 4.7\% \text{」} + \text{③「①} \times 2.0\% \text{」} + \text{④「①} \times 1.0\% \text{」}) \times \text{地域区分単価} + (\text{その他料金} \times \text{利用回数})$$

※利用料金の精算時、端数処理により若干の金額の違い(1～2円程度)が生じますのでご了承下さい。