

介護老人保健施設 あかつきの園 利用料表 (介護予防)通所リハビリテーション

平成30年4月1日

(単位:円)

	通所リハビリテーション (6時間以上7時間未満)					介護予防通所リハビリテーション		備考
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要支援1	要支援2	
利用者負担1割	689	823	954	1,111	1,265	※ 1,768	※ 3,734	※1ヶ月単位
リハビリテーション提供体制加算	24							
サービス提供体制強化加算	(Ⅱ)勤続年数3年以上の職員30%以上 6					(Ⅱ) 24	(Ⅱ) 49	
介護職員処遇改善加算	(Ⅱ)所定単位数×34÷1000							
食費	780(おやつ代80含む) ※A							
日用品費	100 (希望により実費で選択可、但し、選択不可のものもありますので、ご相談下さい)					石鹸・シャンプー・おしぼり・入浴タオル等		
教養娯楽費	60 (利用者様の希望選択によって提供された場合の金額です。)					レクリエーション材料他		
利用者負担(日)	1,685	1,823	1,959	2,122	2,281	940	940	
	(※介護予防は1ヶ月単位の金額が加算されます)					※2,794	※4,853	
私物衣類洗濯費	370					1ネット1kg/回数		
おむつ代	特大120、大110、中55、小35							
行事費	実費					その都度実費		
交通費	看護職員受診付添い時交通費					その都度実費		

※A、食費については、夕食を召し上がる場合は600円が加算されます。

〈その他加算〉

通所リハビリテーション (単位:円)

リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)	340/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算	113/月 (3月以内)
栄養改善加算	154/日 (3ヶ月に月2回)
栄養スクリーニング加算	5/日
入浴介助加算	51/日
重度療養管理加算	103/日

介護予防通所リハビリテーション (単位:円)

リハビリテーションマネジメント加算	340/月
運動器機能向上加算	232/月
栄養改善加算	154/日 (3ヶ月に月2回)
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	495/月

※利用者負担2割の利用料表につきましては、相談室、事務所にお問い合わせ下さい。