

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

令和6年8月1日

(単位:円)

	通所リハビリテーション (6時間以上8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	738	878	1013	1174	1332	※ 2,342	※ 4,367	※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	(I)介護職員総数に占める介護福祉士の割合70%以上 22					(I) ※90	(I) ※181		
介護職員処遇改善加算	(III)所定単位数 × 66 ÷ 1000								
食費	760					※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)	1,757	1,906	2,050	2,222	2,390	920	920		
	(※介護予防は1ヶ月単位の金額が加算されます)					2,593	4,848		
特別な食事(おやつ) (お好みメニュー)	50~150 (お好きな時間に召し上がれます)					利用者様による選択			
私物衣類洗濯費	400					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			

〈その他加算〉

通所リハビリテーション (単位:円)	
入浴介助加算(I)	41/日
リハビリテーションマネジメント加算ロ	6月以内 612/月 6月以降 282/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)
重度療養管理加算	103/日
栄養改善加算	206/回
退院時共同指導加算	619/回
科学的介護推進体制加算	41/月
栄養アセスメント加算	51/月
口腔・栄養スクリーニング加算(I)	20/回
口腔・栄養スクリーニング加算(II)	5/回
介護予防通所リハビリテーション (単位:円)	
栄養改善加算	206/月
退院時共同指導加算	619/回
科学的介護推進体制加算	41/月

※1、食費については、夕食を召し上がる場合は630円が加算されます。

※利用者負担2割、3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。