

(平成 24 年 4 月 1 日より)

介護予防通所リハ

施設利用料金表

介護老人保健施設 サンクス米山

■介護予防通所リハビリテーション（介護保険制度分）

基本部分（介護報酬の 1 割である自己負担）

要支援 1	要支援 2
2, 4 1 2 円／月	4, 8 2 8 円／月

※送迎、入浴を基本料金に含む

加算料金（費用の 1 割）

運動器機能向上加算	2 2 5 円／月	個別の実施計画書の作成, 実施, 記録, 評価の一連のプロセスを実施した場合	
栄養改善加算	1 5 0 円／月	栄養ケア計画の作成, 実施, 記録, 評価等の一連のプロセスを実施した場合	
口腔機能向上加算	1 5 0 円／月	口腔機能改善の為の計画作成, 実施, 記録, 評価等の一連のプロセスを実施した場合	
若年性認知症利用者受入加算	2 4 0 円／月	若年性認知症者を受け入れ, 本人やその家族の希望を踏まえた介護サービスを提供することについて評価	
サービス提供体制強化加算 (I)	要支援 1	4 8 円／月	介護職員の総数のうち, 介護福祉士が一定以上占めている場合。
	要支援 2	9 6 円／月	
事業所評価加算	1 2 0 円／月	利用者の要支援状態の維持, 改善割合が一定以上となった場合に評価	
選択的サービス複数実施加算 (I)	4 8 0 円／月	選択的サービス (運動器機能向上サービス, 栄養改善サービス又は口腔機能向上サービス) のうち 2 種類を実施した場合。	
選択的サービス複数実施加算 (II)	7 0 0 円／月	選択的サービス (運動器機能向上サービス, 栄養改善サービス又は口腔機能向上サービス) のうち 3 種類を実施した場合。	
介護職員処遇改善加算 (I)	所定単位 × 1. 7 / 月	所定単位数は, 基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数とし, 区分支給限度基準額の算定対象から除外。	

食 費

昼 食	530円
-----	------

□その他の利用料（全額負担）

費 用		日 額	備 考
日 用 生 活 品 費		150円/日	石鹸、シャンプー、おしぼり等
教 養 娛 楽 費		100円/日	レクリエーション等で使用するもの
行 事 食		実 費	
理 美 容 費		実 費	
オムツ代金	紙オムツ	130円	原則としてご持参願いますが、不足の場合は施設のオムツ、パンツを購入して頂きます。
	紙パンツ	150円	
	尿取りパット	50円	
領 収 書 再 発 行		500円	