

(平成27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
1,812円/月	3,715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	225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	150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	150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	240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	48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	96円/月	
事業所評価加算	120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）	480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）	700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×3.4/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	石鹼、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	