

**介護老人保健施設 アゼリア**  
**介護予防通所リハビリテーション**      **ご利用料金表**

平成30年8月1日現在

**保 険 分 の 自 己 負 担 額 (3 割 負 担 分)**

料金体系	要介護度/加算項目	1ヶ月当りの金額	備考
基本負担分	要支援1	5,647円	介護予防リハビリテーション費+サービス提供体制強化加算(Ⅰ)1(228円)
	要支援2	11,898円	介護予防リハビリテーション費+サービス提供体制強化加算(Ⅰ)1(456円)
加算負担分	② 運動器機能向上加算	712円/月	
	③ 栄養改善加算	475円/月	
	④ 口腔機能向上加算	475円/月	
	⑤ リハビリテーションマネジメント加算	1,045円/月	
	⑥ 選択的サービス複数実施加算Ⅰ	1,520円/月	項目②+③、②+④、③+④から選択
	⑦ 選択的サービス複数実施加算Ⅱ	2,216円/月	項目②+③+④
	⑧ 栄養スクリーニング加算	16円/回	6か月に1回
	⑨ 事業所評価加算	380円/月	
	⑩ 介護職員処遇改善加算Ⅰ 介護報酬総単位数×4.7%×地域単価の3割		

※②～⑧については、対象の方のみに加算されます。

※地域単価とは、1単位あたりの単価です。(当施設の地域単価は10.55円/1単位です。)

**そ の 他 日 常 生 活 品 費 等**

料金体系	項目	1日当りの金額	内 訳	
基本料金	⑪ 食事代	800円	昼食代、飲み物、おやつ等	
その他の費用 (選択希望制)	⑫ 日常生活品費	50円	おしぼり・ペーパータオル・薬用ハンドソープ・ティッシュペーパー ※実費での個別提供も可能です	
		教養娯楽費	頂いておりません	レクリエーション費(手工芸・絵画・書道等の材料)
	おむつ代 (1枚あたり)	パンツ型	150円	処分費を含む。
		テープ型	100円	
		尿取りパッド	30円	
文書料	当施設設定料金	各種証明書1,000円～3,000円(税別)		
特別行事費	実費	季節行事等(七夕、クリスマス等)		

**介護予防通所リハビリテーションサービスご利用料金表(1ヶ月あたり)(保険分の自己負担額+日常生活品費等)**

要介護度	サービス内容			備 考
	基本負担+運動器機能向上+事業所評価加算+介護職員処遇改善加算Ⅰ+食事+日常生活品費(項目①+②+⑨+⑩+⑪+⑫)	基本負担+選択的サービス複数実施加算Ⅰ+事業所評価加算+介護職員処遇改善加算Ⅰ+食事+日常生活品費(項目①+⑥+⑨+⑩+⑪+⑫)	基本負担+選択的サービス複数実施加算Ⅱ+事業所評価加算+介護職員処遇改善加算Ⅰ+食事+日常生活品費(項目①+⑦+⑨+⑩+⑪+⑫)	
要支援1	10,455円	11,300円	12,028円	月に4回ご利用いただいた場合
要支援2	20,400円	21,245円	21,973円	月に8回ご利用いただいた場合

注1 ご利用時間は送迎時間を除く、6時間15分のご利用となります。

注2 保険分の3割負担には1円以下の金額が発生することもある為、日数等により請求金額が異なる場合があります。