

介護老人保健施設 アゼリア
短時間（2時間以上3時間未満）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 ①	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）イ（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）イ（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 おやつ代	100円	飲み物、おやつ等
その他の費用 (選択希望制)	おむつ代 (1枚あたり)	パンツ型	150円
		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、クリスマス会等）

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+おやつ代等）

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+おやつ代（項目①+②+⑨+⑩+⑪）	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+おやつ代（項目①+⑥+⑨+⑩+⑪）	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+おやつ代（項目①+⑦+⑨+⑩+⑪）	
要支援1	7,455円	8,300円	9,028円	月に4回ご利用いただいた場合
要支援2	14,400円	15,245円	15,973円	月に8回ご利用いただいた場合

注 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。