

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4月1日現在

保険分の自己負担額（1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	1,883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（76円）	
	要支援2	3,966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（152円）	
加算負担分	②	運動器機能向上加算	238円/月	
	③	栄養改善加算	159円/月	
	④	口腔機能向上加算	159円/月	
	⑤	リハビリテーションマネジメント加算	349円/月	
	⑥	選択的サービス複数実施加算Ⅰ	507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	739円/月	項目②+③+④
	⑧	栄養スクリーニング加算	6円/回	6か月に1回
	⑨	事業所評価加算	127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1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・A ^o -P ^o -カカ ^o ・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+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	5,752円	6,034円	6,276円	月に4回ご利用いただいた場合
要支援2	11,344円	11,615円	11,858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1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。