

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4月1日現在

保険分の自己負担額（2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	3,942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）	
	要支援2	7,932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（304円）	
加算負担分	②	運動器機能向上加算	475円/月	
	③	栄養改善加算	317円/月	
	④	口腔機能向上加算	317円/月	
	⑤	リハビリテーションマネジメント加算	697円/月	
	⑥	選択的サービス複数実施加算Ⅰ	1013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	1,477円/月	項目②+③+④
	⑧	栄養スクリーニング加算	11円/回	6か月に1回
	⑨	事業所評価加算	254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2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	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+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	5,103円	5,667円	6,152円	月に4回ご利用いただいた場合
要支援2	9,867円	10,430円	10,916円	月に8回ご利用いただいた場合

注 保険分の2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。