

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（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	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
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	2,752円	3,034円	3,276円	月に4回ご利用いただいた場合
要支援2	5,334円	5,615円	5,858円	月に8回ご利用いただいた場合

注 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。