

【介護老人保健施設 寿光園 通所リハビリテーション利用料金】

◇基本料金

介護保険制度では、要介護度における要介護の程度によって利用料が異なります。

介護度と利用時間による1回のご利用料金	左記料金以外に負担していただく料金
<p>【1時間以上2時間未満】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・要介護1 361円 ・要介護2 392円 ・要介護3 421円 ・要介護4 450円 ・要介護5 481円 	<ul style="list-style-type: none"> ・理学療法士等体制強化加算 (1時間以上2時間未満利用の場合) 1日 30円 ・サービス提供体制強化加算 1日 22円 ・リハビリテーションマネジメント加算 <ul style="list-style-type: none"> (A)イ 月額(開始月～6か月) 560円 月額(7か月目以降) 240円 (A)ロ 月額(開始月～6か月) 593円 月額(7か月目以降) 273円 (B)イ 月額(開始月～6か月) 830円 月額(7か月目以降) 510円 (B)ロ 月額(開始月～6か月) 863円 月額(7か月目以降) 543円 ・短期集中個別リハビリテーション実施加算 (退院・退所日又は認定日3か月以内) <ul style="list-style-type: none"> 1日 110円 ・認知症短期集中リハビリテーション実施加算 <ul style="list-style-type: none"> (I) (週2日まで。3か月) 1日 240円 (II) 月額 1,920円 ・生活行為向上リハビリテーション実施加算 <ul style="list-style-type: none"> 月額(開始月～6か月) 1,250円 ・栄養アセスメント加算 月額 50円 ・口腔・栄養スクリーニング加算(6か月に1回) <ul style="list-style-type: none"> (I) 20円 (II) 5円 ・栄養改善加算(月2回まで。原則3か月) <ul style="list-style-type: none"> 1日 200円 ・口腔機能向上加算(月2回まで。原則3か月) <ul style="list-style-type: none"> (I) 1日150円 (II) 1日160円 ・入浴介助加算 <ul style="list-style-type: none"> (I) 1日40円 (II) 1日60円 ・科学的介護推進体制加算 月額 40円 ・若年性認知症利用者受入加算 1日 60円 ・重度療養管理加算 1日 100円 ・中重度者ケア体制加算 1日 20円 ・移行支援加算 1日 12円 ・介護職員処遇改善加算 <ul style="list-style-type: none"> 月額 所定単位数×4.7%円 ・介護職員等特定処遇改善加算 <ul style="list-style-type: none"> 月額 所定単位数×2.0%円 ・介護職員等ベースアップ等支援加算 <ul style="list-style-type: none"> 月額 所定単位数×1.0%円 ・送迎を事業所が行わなかった場合 <ul style="list-style-type: none"> 片道につき -47円
<p>【2時間以上3時間未満】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・要介護1 375円 ・要介護2 431円 ・要介護3 488円 ・要介護4 544円 ・要介護5 601円 	
<p>【3時間以上4時間未満】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・要介護1 477円 ・要介護2 554円 ・要介護3 630円 ・要介護4 727円 ・要介護5 824円 ・リハビリテーション提供体制加算 12円 	
<p>【4時間以上5時間未満】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・要介護1 540円 ・要介護2 626円 ・要介護3 711円 ・要介護4 821円 ・要介護5 932円 ・リハビリテーション提供体制加算 16円 	
<p>【5時間以上6時間未満】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・要介護1 599円 ・要介護2 709円 ・要介護3 819円 ・要介護4 950円 ・要介護5 1,077円 ・リハビリテーション提供体制加算 20円 	
<p>【6時間以上7時間未満】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・要介護1 694円 ・要介護2 824円 ・要介護3 953円 ・要介護4 1,102円 ・要介護5 1,252円 ・リハビリテーション提供体制加算 24円 	
<p>【7時間以上8時間未満】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・要介護1 734円 ・要介護2 868円 ・要介護3 1,006円 ・要介護4 1,166円 ・要介護5 1,325円 ・リハビリテーション提供体制加算 28円 	

※延長利用ご希望の際はご相談ください。

◇その他の料金

- | | |
|-------------------------|------|
| 1.食費 | 670円 |
| 2.おやつ代 | 110円 |
| 3.日用雑貨 | |
| タオル・バスタオル（リース） 使用枚数に限らず | 110円 |
| 4.教養娯楽費 | 実費 |
| 5.おむつ代（1枚につき）※原則ご持参ください | |
| パッド | 50円 |
| パンツ | 100円 |