

【介護老人保健施設 寿光園 介護予防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。

介護度区分	
要支援1	4,106円(1か月のご料金,ご利用は原則1回/週まで) サービス提供体制加算176円(1か月のご料金) 事業所評価加算 240円(1か月のご料金) 利用開始月から12か月を超えた期間に利用 -40円
要支援2	7,998円(1か月のご料金,ご利用は原則2回/週まで) サービス提供体制加算352円(1か月のご料金) 事業所評価加算 240円(1か月のご料金) 利用開始月から12か月を超えた期間に利用 -80円
上記料金以外に負担していただく料金(該当分)	
<ul style="list-style-type: none"> ・生活行為向上リハビリテーション実施加算 (開始月～6か月) 1,124円(1か月のご料金) ・運動器機能向上加算 450円(1か月のご料金) ・栄養アセスメント加算 100円(1か月のご料金) ・栄養改善加算 400円(1か月のご料金) ・口腔・栄養スクリーニング加算(I) 40円(6か月に1回のご料金) ・口腔・栄養スクリーニング加算(II) 10円(6か月に1回のご料金) ・口腔機能向上加算(I) 300円(1か月のご料金) ・口腔機能向上加算(II) 320円(1か月のご料金) ・選択的サービス複数実施加算(I) 960円(1か月のご料金) ・選択的サービス複数実施加算(II) 1,400円(1か月のご料金) ・若年性認知症利用者受入加算 480円(1か月のご料金) ・科学的介護推進体制加算 80円(1か月のご料金) ・介護職員処遇改善加算 所定単位数×4.7%円(1か月のご料金) ・介護職員等特定処遇改善加算 所定単位数×2.0%円(1か月のご料金) ・介護職員等ベースアップ等支援加算 所定単位数×1.0%円(1か月のご料金) 	

◇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-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