

【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	6,159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 264円(1か月のご料金) 事業所評価加算 360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 -60円
要支援2	11,997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 528円(1か月のご料金) 事業所評価加算 360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 -120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) 1,686円(1か月のご料金) ・運動器機能向上加算 675円(1か月のご料金) ・栄養アセスメント加算 150円(1か月のご料金) ・栄養改善加算 600円(1か月のご料金) ・口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) 60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) 15円(6か月に1回のご料金) ・口腔機能向上加算(Ⅰ) 450円(1か月のご料金) ・口腔機能向上加算(Ⅱ) 480円(1か月のご料金) ・選択的サービス複数実施加算(Ⅰ) 1,440円(1か月のご料金) ・選択的サービス複数実施加算(Ⅱ) 2,100円(1か月のご料金) ・若年性認知症利用者受入加算 720円(1か月のご料金) ・科学的介護推進体制加算 120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