

# 介護予防 通所リハビリテーション 老健くぬぎ 利用料金【1割負担】

## 1 料金表 (消費税込み)

平成30年4月1日 現在

要介護度	月額利用料
要支援 1	1,901円
要支援 2	4,013円

\*介護保険1割負担分は月額負担額となります。

## 2 その他の加算 (サービスに応じて以下の料金が加算されます)

リハビリテーションマネジメント加算	367 円/月	当事業所医師による指示に基づいたリハビリテーションを実施し、概ね3ヶ月ごとに計画を更新した場合
運動機能向上加算	250 円/月	リハビリテーションスタッフ等による運動機能向上を実施した場合
若年性認知症利用者受入加算	267 円/月	若年性認知症と診断された方のみ
栄養改善加算	167 円/月	低栄養状態又はそのおそれのある方対象
栄養スクリーニング加算	6 円/回	ケアマネージャーに対し、利用開始時および6ヶ月ごとに栄養状態に係る情報を文書で提供した場合
口腔機能向上加算	167 円/月	口腔機能改善管理指導計画を作成し、口腔機能向上サービスを提供した場合
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ 要支援1	80 円/月	介護職員の総数のうち、介護福祉士の割合が50%以上の場合
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ 要支援2	160 円/月	介護職員の総数のうち、介護福祉士の割合が50%以上の場合
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数の47/1000が加算されます

## ○ 介護保険適用外(ご希望者に対して提供するものです。消費税込み)

項目	単価	内 容
食 費	750円/日	昼食・おやつ・お茶・コーヒー 行事食を提供した場合は、別途費用が発生する事があります
教養娯楽費 (非課税)	実費	各種レクリエーション活動に必要な材料(手工芸・習字・食材など) のうち利用者の希望に応じて提供するもの
合 計	750円/日	

\*利用日数分の請求になります。

\*利用日前日の17時30分以降にキャンセルの連絡をいただいた場合、食費750円分が発生致しますのでご了承ください。

## ○ その他 ご利用された場合にかかる料金(消費税込み)

項目	単 価	内 容
紙おむつ類	17円/枚	さらさらスリム
	27円/枚	オンリーワンパッド
	54円/枚	オンリーワン薄型パンツ
文書料	2,160円	診断書・診療情報提供書・事務的な証明書など

# 介護予防 通所リハビリテーション 老健くぬぎ 利用料金【2割負担】

## 1 料金表 (消費税込み)

平成30年4月1日 現在

要介護度	月額利用料
要支援 1	3,801円
要支援 2	8,026円

\*介護保険負担分は月額となります。

## 2 その他の加算 (サービスに応じて以下の料金が加算されます)

リハビリテーションマネジメント加算	733 円/月	当事業所医師による指示に基づいたリハビリテーションを実施し、概ね3ヶ月ごとに計画を更新した場合
運動機能向上加算	500 円/月	リハビリテーションスタッフ等による運動機能向上を実施した場合
若年性認知症利用者受入加算	533 円/月	若年性認知症と診断された方のみ
栄養改善加算	333 円/月	低栄養状態又はそのおそれのある方対象
栄養スクリーニング加算	11 円/回	ケアマネージャーに対し、利用開始時および6ヶ月ごとに栄養状態に係る情報を文書で提供した場合
口腔機能向上加算	333 円/月	口腔機能改善管理指導計画を作成し、口腔機能向上サービスを提供した場合
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ 要支援1	160 円/月	介護職員の総数のうち、介護福祉士の割合が50%以上の場合
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ 要支援2	320 円/月	介護職員の総数のうち、介護福祉士の割合が50%以上の場合
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数の47/1000が加算されます

## ○ 介護保険適用外(ご希望者に対して提供するものです。消費税込み)

項目	単 価	内 容
食 費	750円/日	昼食・おやつ・お茶・コーヒー 行事食を提供した場合は、別途費用が発生する場合があります
教養娯楽費 (非課税)	実費	各種レクリエーション活動に必要な材料(手工芸・習字・食材など) のうち利用者の希望に応じて提供するもの
合 計	750円/日	

\*利用日数分の請求になります。

\*利用日前日の17時30分以降にキャンセルの連絡をいただいた場合、食費750円分が発生致しますのでご了承ください。

## ○ その他 ご利用された場合にかかる料金(消費税込み)

項目	単 価	内 容
紙おむつ類	17円/枚	さらさらスリム
	27円/枚	オンリーワンパッド
	54円/枚	オンリーワン薄型パンツ
文書料	2,160円	診断書・診療情報提供書・事務的な証明書など

# 介護予防 通所リハビリテーション 老健くぬぎ 利用料金【3割負担】

## 1 料金表 (消費税込み)

平成30年8月1日 現在

要介護度	月額利用料
要支援 1	5,701円
要支援 2	12,038円

\*介護保険負担分は月額となります。

## 2 その他の加算 (サービスに応じて以下の料金が加算されます)

リハビリテーションマネジメント加算	1,099 円/月	当事業所医師による指示に基づいたリハビリテーションを実施し、概ね3ヶ月ごとに計画を更新した場合
運動機能向上加算	750 円/月	リハビリテーションスタッフ等による運動機能向上を実施した場合
若年性認知症利用者受入加算	800 円/月	若年性認知症と診断された方のみ
栄養改善加算	500 円/月	低栄養状態又はそのおそれのある方対象
栄養スクリーニング加算	17 円/回	ケアマネージャーに対し、利用開始時および6ヶ月ごとに栄養状態に係る情報を文書で提供した場合
口腔機能向上加算	500 円/月	口腔機能改善管理指導計画を作成し、口腔機能向上サービスを提供した場合
サービス提供体制強化加算(I)イ 要支援1	240 円/月	介護職員の総数のうち、介護福祉士の割合が50%以上の場合
サービス提供体制強化加算(I)イ 要支援2	480 円/月	介護職員の総数のうち、介護福祉士の割合が50%以上の場合
介護職員処遇改善加算(I)		所定単位数の47/1000が加算されます

## ○ 介護保険適用外(ご希望者に対して提供するものです。消費税込み)

項目	単 価	内 容
食 費	750円/日	昼食・おやつ・お茶・コーヒー 行事食を提供した場合は、別途費用が発生する事があります
教養娯楽費 (非課税)	実費	各種レクリエーション活動に必要な材料(手工芸・習字・食材など) のうち利用者の希望に応じて提供するもの
合 計	750円/日	

\*利用日数分の請求になります。

\*利用日前日の17時30分以降にキャンセルの連絡をいただいた場合、食費750円分が発生致しますのでご了承ください。

## ○ その他 ご利用された場合にかかる料金(消費税込み)

項目	単 価	内 容
紙おむつ類	17円/枚	さらさらスリム
	27円/枚	オンリーワンパッド
	54円/枚	オンリーワン薄型パンツ
文書料	2,160円	診断書・診療情報提供書・事務的な証明書など