

◎介護老人保健施設 千音寺 料金表◎
(通所リハビリテーション)

◆通所リハビリテーション(要介護1~5の方対象)

H27.4

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料(基本報酬に中重度ケア体制加算を含む)	808円	970円	1,129円	1,292円	1,453円
入浴介助加算	55円/日				
短期集中個別リハビリテーション実施加算	(退院(所)日または認定日から3か月以内) 120円/日				
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	(退院(所)日または通所開始日から3か月以内) 160円/日(週に2回を限度)				
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	(退院(所)日または通所開始日の属する月から3か月以内) 2,080円/月				
生活行為向上リハビリテーション実施加算	(開始月から3か月以内) 2,166円/月				
	(開始月から3か月超6か月以内) 1,083円/月				
リハビリテーションマネジメント加算 (適時適切でより効果の高いリハビリを実現するための、計画の策定及び実施に対す評価です)					
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)	249円/月				
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)	(開始月から6か月以内) 1,105円/月				
	(開始月から6か月超) 759円/月				
サービス提供体制加算 (Ⅰ)イ(Ⅰ)ロ(Ⅱ)	(Ⅰ)イ 20円/日 (Ⅰ)ロ 13円/日 (Ⅱ) 7円/日				
若年性認知症利用者加算	65円/日				
中重度ケア体制加算	(中重度要介護者を積極的に受け入れている事業所に対する評価です) 22円/日				
食費(おやつ代含む)	700円/日				
特別行事食	500円/回(税別)	特別な行事時の特別なメニューの場合は通常の食費に加算させていただきます。			
特別行事費	実費	特別な行事にかかる費用			
オムツ代	200円(使用した場合のみ)				
パット代	30円(使用した場合のみ)				

◆介護予防通所リハビリテーション(要支援1~2の方対象)

	要支援1	要支援2
サービス利用者負担額	2,594円	5,192円
運動器機能向上加算	244円/月	
若年性認知症利用者加算	260円/月	
事業所評価加算	130円/月	
サービス提供体制加算 (Ⅰ)イ(Ⅰ)ロ(Ⅱ)	(Ⅰ)イ 20円/日 (Ⅰ)ロ 13円/日 (Ⅱ) 7円/日	
食費(おやつ代含む)	700円/日	
オムツ代	200円/枚(使用した場合のみ)	
パット代	30円/枚(使用した場合のみ)	

※別途合計額に3.4%相当の介護職員処遇改善加算が加わります。

(医)西口整形外科 介護老人保健施設 千音寺