

介護保険給付対象サービス費

※単位数より個別に算出表示していますが 実際の料金は合計の単位数に地域加算を乗じた後
割合数で計算するため・1円未満の切り捨て等による誤差が生じる場合があります 予めご承知ください

様

1:基本料金 (円/月)		1割	2割	3割	詳細
予防通所リハビリテーション費 (月額)					
	要支援 1	2,393	4,786	7,179	予防通所リハビリ 2 1
	要支援 2	4,461	8,921	13,382	予防通所リハビリ 2 2
	(12か月超 減算) 要支援 1	-127	-254	-380	
	(12か月超 減算) 要支援 2	-254	-507	-760	
2:加算料金 (円/月)		1割	2割	3割	詳細
	予通リハビリテーション 提供体制加算 I 1	93	186	279	動続10年以上の介護福祉士の在籍が25%以上
	予通リハビリテーション 提供体制加算 I 2	186	372	557	
	予通科学的介護推進体制加算 /月	43	85	127	入所者の心身の状況に係る基本情報についての評価を 厚生労働省(LIFE)へ情報提出しケアの向上を図っている場合
	予通栄養アセスメント加算	53	106	159	入所者の心身の状況に係る基本情報についての評価を 厚生労働省(LIFE)へ情報提出しケアの向上を図っている場合
	予通生活行為向上リハビリ加算	593	1,186	1,779	社会参加等生活行為の向上に向け居宅等での具体的な指導と リハビリを行なった場合 (利用開始から6か月まで)
	予通若年性認知症受入加算	254	507	760	40歳以上で若年性認知症の診断を受けている場合
	予通栄養改善加算	211	422	633	栄養状態の把握と栄養ケア計画の作成を通じて 定期的に評価している場合 (必要に応じて居宅を訪問)
	予通口腔機能向上加算 I	159	317	475	口腔機能の把握の上で多職種共同で口腔機能改善 管理指導計画を作成し定期的に評価している場合
	予通口腔機能向上加算 II	169	338	507	Iの要件を満たし、当該情報について 厚生労働省(LIFE)へ情報提出しケアの向上を図っている場合
	予通口腔栄養スクリーニング加算 I	22	43	64	6か月ごとの口腔栄養状態について評価し その情報を介護支援専門員へ提供している場合
	予通口腔栄養スクリーニング加算 II	6	11	16	栄養改善加算・口腔機能向上加算を算定すると同時に Iの要件を満たしている場合
	退院時共同指導加算	633	1,266	1,899	退院するにあたり、通所リハビリの医師又はリハビリ職が退院 前カンファレンスに参加し、退院時共同指導を行う場合
	介護職員処遇改善加算	所定単位数に ×86 / 1000 (8.6%)			

その他の料金 (介護保険適用外)

③ その他の費用 (円/税込)					
✓	食費 (おやつ代含む)	700/日		紙おむつ (使用した場合)	100/枚
	日用品費	200/日		尿取りパット (使用した場合)	30/枚
	教養娯楽費	200/日		文書料(領収書再発行)	500/枚

キャンセル料金 規程

キャンセル料 ※利用前日の17:00以降	500円 をお預かりいたします キャンセルのご連絡はお早めにお願ひ致します
-------------------------	---