

介護老人保健施設みどりの杜  
介護予防通所リハビリテーション料金表【2割負担】

別紙1

平成29年4月1日改訂

6時間以上8時間未満（月に4回利用した場合の月額概算費用 \* 加算はサービス提供体制加算のみの場合）

要介護度	1.基本サービス費	2.加算	3.食費	4.その他費用	合計
要支援1	3,943円	79円	2,756円	1,248円	8,026円
要支援2	8,084円	157円	2,756円	1,248円	12,245円

\* 介護報酬に係る費用は、実際の清算時には端数処理により誤差が生じます。

1.基本サービス費（通常規模型リハビリテーション費）

要介護度	月額
要支援1	3,943円
要支援2	8,084円

2.加算項目

項目	金額	内容
若年性認知症利用者受入加算	523円	若年性認知症ご利用者に対してサービスを提供した場合／月額
運動機能向上加算	490円	運動機能向上計画に従い、サービス提供している場合／月額
栄養改善加算	327円	栄養ケア計画に従い、サービスを提供している場合／月額
選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）	1,045円	運動機能向上、栄養改善、口腔機能向上サービスのうち、複数のサービスを実施した場合／月額
事業所評価加算	261円	要支援状態の維持・改善が一定以上の場合／額
サービス提供体制加算	（Ⅰ）Ⅰ要支援1	79円 介護福祉士の配置が50%以上
	（Ⅰ）Ⅰ要支援2	157円
	（Ⅰ）Ⅱ要支援1	53円 介護福祉士の配置が40%以上
	（Ⅰ）Ⅱ要支援2	105円
	（Ⅱ）要支援1	27円 勤続3年以上の者の配置が30%以上
	（Ⅱ）要支援2	53円
介護職員処遇改善加算	（Ⅰ）	介護報酬総単位数×4.7%×10.88
	（Ⅱ）	介護報酬総単位数×3.4%×10.88
	（Ⅲ）	介護報酬総単位数×1.9%×10.88
	（Ⅳ）	介護報酬総単位数×1.9%×0.9×10.88
	（Ⅴ）	介護報酬総単位数×1.9%×0.8×10.88

3.食費

項目	金額	内容
昼食	689円	昼食代

4.その他費用（希望により提供した場合）

項目	金額	内容
教養娯楽費	150円	レクリエーション材料費
おやつ	162円	おやつ代
時間延長	500円/30分	サービス提供時間を超えて利用される場合。自主送迎、18時まで。
特別行事費	実費	通常の行事以外のサービスを希望された場合
特別食費	実費	通常の食事以外のサービスを希望された場合
おむつ	実費	施設で用意されたおむつを利用した場合

5.おむつ価格一覧表（平成27年4月1日現在）

品名	種類	金額	品名	種類	金額
横漏れ安心 テープ止め	おむつタイプS	60円/1枚	リハビリパンツ	レギュラーM	63円/1枚
	おむつタイプM	66円/1枚		レギュラーL	69円/1枚
	おむつタイプL	78円/1枚		レギュラーLL	77円/1枚
かんたん装着パッド	パッドレギュラー	16円/1枚			
	パッドスーパー	26円/1枚			

【利用料金について】

- ・「加算」の金額はサービス提供体制加算（I）が含まれています。
- ・表中のその他費用には教養娯楽費、おやつ代が含まれています。
- ・利用約款及び重要事項説明書等を確認の上、サービスについての希望有無を別紙「同意書」にご記入ください。
- ・希望するサービスの変更はいつでも可能です。変更時にご相談の上、「同意書」再提出が必要となります。

【その他】

- ・生計困難者に対しては、利用料の減免制度も設けております。
- ・利用料金の一部は「医療費控除」の対象となります。領収書にその額を記載していますので、大切に保管してください。
- ・領収書の再発行はできかねますのでご了承ください。

【利用者負担算出方法】

- ・地域単価×単位数＝〇〇円（1円未満切り捨て）
- ・〇〇円－（〇〇円×0.8（1円未満切り捨て））＝△△円（利用者負担額）