

# 介護老人保健施設 福寿苑 料金表(予防通所リハビリ・通所リハビリ)

## 《介護サービス費》

			2～3時間	3～4時間	4～5時間	5～6時間	6～7時間
予 防	要支援1	2,053単位/月	—	—	—	—	—
	要支援2	3,999単位/月	—	—	—	—	—
要 介 護	要介護1	—	380単位/日	483単位/日	549単位/日	618単位/日	710単位/日
	要介護2	—	436単位/日	561単位/日	637単位/日	733単位/日	844単位/日
	要介護3	—	494単位/日	638単位/日	725単位/日	846単位/日	974単位/日
	要介護4	—	551単位/日	738単位/日	838単位/日	980単位/日	1,129単位/日
	要介護5	—	608単位/日	836単位/日	950単位/日	1,112単位/日	1,281単位/日

※上記料金に加え、必要に応じて下記のような加算料金および実費負担を請求させて頂いております。

尚、1割負担の方は1単位＝1円。2割負担の方は1単位＝2円。3割負担の方は1単位＝3円の負担となります。

## 《加算料金》

		加算項目	料金	備考
予 防 支 援	利用開始から12月を超えた場	要支援 1	-20単位/月	
		要支援 2	-40単位/月	
	運動器機能向上加算		225単位/月	
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		5単位/月	
	サービス提供強化加算(Ⅱ)	要支援 1	72単位/月	
		要支援 2	144単位/月	
	処遇改善加算(Ⅰ)		4.7%	介護保険の合計単位数×4.7%
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		2.0%	介護保険の合計単位数×2.0%
ベースアップ等支援加算		1.0%	介護保険の合計単位数×1.0%	
要 介 護	入浴介助加算(Ⅰ)		40単位/日	
	リハビリテーションマネジメント加算 B(イ)	6ヶ月内	830単位/月	
		6ヶ月超	510単位/月	
	リハビリテーション提供体制加算	3～4時間	12単位/日	
		4～5時間	16単位/日	
		5～6時間	20単位/日	
		6～7時間	24単位/日	
	短期集中個別リハビリテーション加算		110単位/日	
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		5単位/日	
	送迎減算		-47単位/回	往復で-94単位
	サービス提供強化加算(Ⅱ)		18単位/日	
	処遇改善加算(Ⅰ)		4.7%	介護保険の合計単位数×4.7%
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		2.0%	介護保険の合計単位数×2.0%
ベースアップ等支援加算		1.0%	介護保険の合計単位数×1.0%	

## 《食費》

昼食費	760円
-----	------

## 《その他》

おやつ	110円
リハビリシューズ	実費