介護老人保健施設　若葉が丘
介護予防通所リハビリテーション　利用料金表（R4年10月～）

(1)要介護度別料金及び加算料金

6時間以上7時間未満

介護度	単　位	利用者負担(円) 1月につき
要支援1	2,053	2,234
要支援2	3,999	4,351

加算料金

加　算　項　目	単位	利用者負担(円) 1月につき	備考欄
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）			所定単位数×47／1,000
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）			所定単位数×20／1,000
介護職員等ベースアップ等支援加算			所定単位数×10／1,000
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）　要支援1	88	96	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）　要支援2	176	192	
運動器機能向上加算	225	245	
科学的介護推進体制加算	40	44	
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150	164	
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160	174	
栄養アセスメント加算	50	55	1月につき
栄養改善加算	200	218	
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	20	22	
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	5	5	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	562	612	
選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）	480	523	
選択的サービス複数実施加算（Ⅱ）	700	762	
若年性認知症利用者受入加算	240	262	
利用を開始した日の属する月から12月を 超えた期間に利用した場合　要支援1	−20	−22	
利用を開始した日の属する月から12月を 超えた期間に利用した場合　要支援2	−40	−44	
事業所評価加算	120	131	

・1単位＝10.88円　　・利用者負担割合によって1割・2割・3割負担となります。表示されているのは1割負担分です。

・なお　　部分はご利用者様皆様に加算されます。

・利用者負担額は　単位×10.88＝A（10割分）　A×0.9＝B（9割分）　A−B＝利用者負担額（1割分）となります。

(2)その他の料金

昼食代	710円／1食
おやつ	70円／1食
教養娯楽費	各種クラブ活動等の費用です 詳細は別紙参照ください

＊　教養娯楽費をご希望の方はお申し込みください。

※　おむつ等について、施設のおむつ等を使用した場合は、実費負担となります。

①リハビリパンツレギュラー	M		1枚	88円（税込み）
	L		1枚	88円（税込み）
②テープ止め	M		1枚	88円（税込み）
	L		1枚	99円（税込み）
③かんたん装着パッド			1枚	22円（税込み）
④傷ガード　（ハンザポーアステライルプラス）		小	1枚	110円（税込み）
		大	1枚	220円（税込み）
⑤傷ガード　（オプサイトクイック）	小		1枚	88円（税込み）
	大		1枚	242円（税込み）

ご利用いただいた場合のシュミレーション

介護サービス費　＋　加算料金（おおよそ）　＋　食費　＋　自費分　＝　合計

1ヵ月　　（　　）円

＊　合算額は、合計額×日数とは必ずしも一致いたしません。おおよその目安となります。予めご了承ください。