

予防通所リハビリテーション利用料金表

I 保険給付費の1割

■基本利用料（介護給付の1割負担分）

区 分	要支援1	要支援2	備考
介護予防通所リハビリテーション費	¥1,812	¥3,715	月額
サービス提供体制加算（I）	¥48	¥96	
介護職員処遇改善加算	所定単位数＋各種加算減算×3.4%		

■加算利用料（介護給付の1割負担分）※選択されたサービス分のみ算定

費 目	金額（円）	備 考
運動機能向上加算	225	1ヶ月あたり
栄養改善加算	150	低栄養状態に該当すると認められた方
口腔機能向上加算	150	口腔機能サービスの提供が必要と認められるもの

II 実費負担分（介護保険給付外）

食事代	教養娯楽費	日用品	おむつ代	理美容代
¥590	¥100	¥50	パット ¥60 フラット ¥150 テープ式紙おむつ ¥150 リハビリパンツ ¥200	カット ¥2,500 染め ¥5,000 髭そり ¥1,000 パーマ ¥5,000 顔そり ¥800 シャンプー ¥1,000 *別途消費税がかかります

*おむつは原則的に施設のものをご利用ください

- ① I の該当料金に II の該当料金を加算した額を算定いたします。
- ② 上記項目以外の費用については、各自にてお支払下さい。
- ③ 月末締めで翌月の10日前後に請求書を発送いたします。28日に指定口座よりお引き落としいたします。
- ④ I の表示金額はあくまでも1日あたりの金額であり、利用実績に基づく負担額ではありませんのでご注意ください。
なお、ご不明な場合はお気軽にご連絡下さい。

*1単位の単価は、地域サービスの種類により区分が定められています。

埼玉県日高市の通所リハビリの単価は、10.17円となります。

*上記の料金は、1円未満を切り捨てとなります。月額での計算の際に端数処理を行いますので多少異なります。

平成27年4月

介護老人保健施設 日高の里