

介護老人保健施設マチュアハウス横越 介護予防通所リハビリテーション利用料金表

①介護予防通所リハビリテーション費			
(単位数)	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	1月につき
②加算部分(単位数)			
	1月につき	備考	
若年性認知症利用者受入加算	240	若年性認知症利用者を受け入れた場合。	
運動機能向上加算	225	運動機能向上を目的に実施されるリハビリテーション	
栄養改善加算	150	低栄養状態の改善を目的に行われる栄養	
口腔機能向上加算	150	口腔機能向上を目的に行われる口腔清掃及び摂食・嚥下の訓練指導	
選択的サービス複数実施加算 (Ⅰ)又は(Ⅱ)	480又は 700	上記3つのサービスのうち、(Ⅰ)2種類又は(Ⅱ)3種類を複数回実施した場合	
事業所評価加算	120	前年度に運動機能向上加算・栄養改善加算・口腔機能向上加算を算定し、要支援状態の維持・改善の割合が一定以上になったことに対する評価	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	72	要支援1の場合	
	144	要支援2の場合	
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	1月に算定した所定単位数の1.9%		介護職員の処遇改善のため。

※地域区分(新潟市)7級地 1単位=10.17円

③その他費用(保険外部分)		
食費(非課税)	朝食 430円	
	昼食 680円	
	夕食 590円	
日用品費(非課税)	200円	バスタオル・タオル(入浴用)おしぼり等のクリーニング料及びトイレトペーパー等の使用料となります。
紙おむつ、紙パンツ	150円/枚	
尿取りパッド	50円/枚	

※この他にもご利用者やご家族からの依頼により、日常生活品を購入した場合等に実費を徴収する場合がありますのでその都度ご相談ください。

《1月あたりの利用料金の計算方法》

(①+②の該当項目の単位数)×10.17 の1割(又は2割)と、③の該当項目の料金の合計
(端数処理が発生するため合計が多少異なることがあります)