

介護老人保健施設なでしこ

【指定通所リハビリテーション/介護予防通所リハビリテーション】事業所番号：0852080068
基本料金表（1割負担の方で計算しています）

【介護予防通所リハビリテーション費用】

介護度	介護保険単位数（月）		自己負担利用料金（1日）			1ヶ月 概算利用料	
	基本	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	食費	日用品費	教養娯楽費		
要支援1	2,268	88	870円	360円	60円	4回	¥8,000
要支援2	4,228	176				8回	¥16,000

【当施設で算定する加算体制】 *単位数は介護保険で定めたとおりです。

名称	単位数
○科学的介護推進体制加算	40/月
※退院時共同指導加算	600/回
※生活行為向上リハビリテーション加算 *開始から6月間	562/月
○介護職員等処遇改善加算	86/1000

○の加算は上記概算に含まれます
※の加算は算定要件を満たす場合のみ算定します

【通所リハビリテーション費用】（通常規模 6時間以上7時間未満 1日利用）

介護度	介護保険単位数				自己負担利用料金			1日 概算利用料
	基本	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	入浴介助加算（Ⅰ）	リハビリテーション提供体制加算	食費	日用品費	教養娯楽費	
要介護1	715	22	40	24	870円	360円	60円	¥ 2,300
要介護2	850							¥ 2,450
要介護3	981							¥ 2,600
要介護4	1,137							¥ 2,800
要介護5	1,290							¥ 2,950

【通所リハビリテーション費用】（通常規模 2時間以上3時間未満 昼食・入浴なし）

介護度	介護保険単位数				自己負担利用料金			1日 概算利用料
	基本	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	入浴介助加算（Ⅰ）	リハビリテーション提供体制加算	食費	日用品費	教養娯楽費	
要介護1	383	22	—	—	*午後利用の場合はおやつ代140円が別途かかります	90円	60円	¥ 670
要介護2	439							¥ 730
要介護3	498							¥ 800
要介護4	555							¥ 860
要介護5	612							¥ 930

【通所リハビリテーション費用】（通常規模 3時間以上4時間未満 昼食あり・入浴なし）

介護度	介護保険単位数				自己負担利用料金			1日 概算利用料
	基本	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	入浴介助加算（Ⅰ）	リハビリテーション提供体制加算	食費	日用品費	教養娯楽費	
要介護1	486	22	—	12	870円	150円	60円	¥ 1,750
要介護2	565							¥ 1,850
要介護3	643							¥ 1,950
要介護4	743							¥ 2,050
要介護5	842							¥ 2,150

【当施設で算定する加算体制】 *単位数は介護保険で定めたとおりです。

名称	単位数	名称	単位数
リハビリテーションマネジメント加算(A)○(1) *開始から6月以内	593/月	※退院時共同指導加算	600/回
リハビリテーションマネジメント加算(A)○(2) *上記以降	273/月	○科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	40/月
※短期集中個別リハビリテーション実施加算	110/日	○介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	86/1000
※認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	240/日	○の加算は上記概算に含まれます	
※生活行為向上リハビリテーション加算 *開始から6月間	1250/月	※の加算は算定要件を満たす場合のみ算定します	

その他の費用…（介護予防・介護共通）

☆キャンセル料…当日朝8：30までにお休みのご連絡のない場合には、キャンセル料として¥870をご請求させていただきます

☆実費負担となるもの…ご利用者様の都合により当施設で提供させていただいた物品にかかる費用

マスク（1枚）¥50 リハビリパンツ（各サイズ1枚）¥210

紙おむつ（各サイズ1枚）¥180 尿取りパット 大1枚¥110 小1枚¥90

使用した数量分をご請求させていただきます

☆有料のクラブ活動…絵画クラブ、音楽療法等、希望制でそれぞれ参加費用が1回¥100 - です