

介護老人保健施設九頭竜長生苑 利用料金表Ⅲ(介護予防通所リハ) 平成23年4月1日～

項 目		単 位・備 考	介護報酬(円)	利用者負担(円)	単 位・備 考
基本 料金	予防通所リハビリ1	1月につき (送迎含む)	24,960	2,496	要支援1
	予防通所リハビリ2	1月につき (送迎含む)	48,800	4,880	要支援2

項 目		単 位・備 考	介護報酬(円)	利用者負担(円)	
加算 料金	若年認知症利用者受入加算	1月につき	2,400	240	
	運動機能向上加算	1月につき	2,250	225	
	栄養改善加算	1月につき	1,500	150	
	口腔機能向上加算	1月につき	1,500	150	
	事業所評価加算	1月につき	1,000	100	
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	要支援1	1月につき	480	48
		要支援2		960	96
中山間地等に居住する者へのサービス提供加算		通常の事業実施地域を超える場合の送迎(所定単位数の5%)	基本料金の5%		

項 目		単 位	金額(円)	備 考
食 費	普通食	昼1食	650	おやつ含む
	やわらか食		690	
	おやつ	1回	60	食事をしない場合
利用者の選定する特別な食事			実費	
日常生活費		1日	75	
オムツ代	A 布オムツ	1枚	35	
	B 尿取りパット		40	
	C "		60	
	D 紙オムツ		90	
	E "		120	
	F リハビリパンツ		130	
教養娯楽費			実費	
行事参加代		1回	実費	注1 参照
文書代	文書作成料	1通	5,000	医師が作成する診断書等
			実費	利用者のご依頼により事務員が作成する文書(概ね1時間当たり1,000円)
	コピー代	1枚	10	
電話代			実費	

注1 月額500円以下の場合、代理人への事前了解なく提供させていただきます。