

介護老人保健施設 福寿苑 料金表(予防訪問リハビリ・訪問リハビリ)

《介護サービス費》

予防	要支援1	307単位/回	週6回まで
	要支援2		
要介護	要介護1	307単位/回	週6回まで
	要介護2		
	要介護3		
	要介護4		
	要介護5		

※上記料金に加え、必要に応じて下記のような加算料金および実費負担を請求させて頂いております。

尚、1割負担の方は1単位=1円。2割負担の方は1単位=2円。3割負担の方は1単位=3円の負担となります。

《加算料金》

	加算項目	料金	備考
予防支援	短期集中リハビリテーション実施加算	200単位/回	
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	3単位/回	
	計画診療未実施減算	-50単位/回	
	利用開始から12月を超えた場合	-5単位/回	
要介護	短期集中リハビリテーション実施加算	200単位/回	
	リハビリテーションマネジメント加算Bイ	450単位/回	
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	3単位/回	
	計画診療未実施減算	-50単位/回	

《その他実費》

なし		
----	--	--