

介護老人保健施設 福寿苑 料金表（予防通所リハビリテーション・通所リハビリテーション）

《介護サービス費》

			2～3時間	3～4時間	4～5時間	5～6時間	6～7時間
予 防	要支援1	1,712 単位/月	—	—	—	—	—
	要支援2	3,615 単位/月	—	—	—	—	—
要 介 護	要介護1	—	343 単位/日	444 単位/日	508 単位/日	576 単位/日	667 単位/日
	要介護2	—	398 単位/日	520 単位/日	595 単位/日	688 単位/日	797 単位/日
	要介護3	—	455 単位/日	596 単位/日	681 単位/日	799 単位/日	924 単位/日
	要介護4	—	510 単位/日	693 単位/日	791 単位/日	930 単位/日	1,076 単位/日
	要介護5	—	566 単位/日	789 単位/日	900 単位/日	1,060 単位/日	1,225 単位/日

※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円等、介護保険の負担割合によります。

	加算項目	料金	備考	
予 防 支 援	運動器機能向上加算	225 単位/月		
	リハビリテーションマネジメント加算	300 単位/月		
	栄養スクリーニング加算	5 単位/月		
	サービス提供強化加算（I）イ	要支援1	48 単位/月	
		要支援2	96 単位/月	
	処遇改善加算（I）	4.7%	介護保険の合計単位数×4.7%	

要 介 護	入浴	50 単位/日		
	リハビリテーションマネジメント加算 I	330 単位/月		
	リハビリテーションマネジメント加算 III	6ヶ月内	1,120 単位/月	
		6ヶ月超	800 単位/月	
	リハビリテーション提供体制加算	3～4時間	12 単位/日	
		4～5時間	16 単位/日	
		5～6時間	20 単位/日	
		6～7時間	24 単位/日	
	短期集中個別リハビリテーション加算	110 単位/日		
	栄養スクリーニング加算	5 単位/日		
送迎減算	-47 単位/回			
サービス提供強化加算（I）イ	18 単位/日			
	処遇改善加算（I）	4.7%	介護保険の合計単位数×4.7%	

《その他実費負担》

昼食費	750 円
-----	-------