

介護老人保健施設 福寿苑 料金表(予防通所リハビリ・通所リハビリ)

《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	2,268単位/月	—	—	—	—	—
	要支援2	4,228単位/月	—	—	—	—	—
要 介 護	要介護1	—	383単位/日	486単位/日	553単位/日	622単位/日	715単位/日
	要介護2	—	439単位/日	565単位/日	642単位/日	738単位/日	850単位/日
	要介護3	—	498単位/日	643単位/日	730単位/日	852単位/日	981単位/日
	要介護4	—	555単位/日	743単位/日	844単位/日	987単位/日	1,137単位/日
	要介護5	—	612単位/日	842単位/日	957単位/日	1,120単位/日	1,290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。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	退院時共同指導加算	600単位/回		
	科学的介護推進体制加算	40単位/月		
	サービス提供強化加算(Ⅱ)	要支援 1	72単位/月	
		要支援 2	144単位/月	
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	8.6%	介護保険の合計単位数×8.6%	

要 介 護	入浴介助加算(Ⅰ)	40単位/日		
	リハビリテーションマネジメント加算	6ヶ月内 口	593単位/月	
		6ヶ月超	273単位/月	
	事業所の医師が利用者又はその家族に説明し、 利用者の同意を得た場合	270単位/回		
	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	
	科学的介護推進体制加算	40単位/月		
	短期集中個別リハビリテーション加算	110単位/日		
	認知症短期集中個別リハビリテーション加算(Ⅰ)	240単位/日		
	送迎減算	-47単位/回	往復で-94単位	
	退院時共同指導加算(1回につき)	600単位/回		
サービス提供強化加算(Ⅱ)	18単位/日			
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	8.6%	介護保険の合計単位数×8.6%		

《食費》

昼食費	760円
-----	------

《その他》

おやつ	110円
リハビリシューズ	実費

令和6年8月1日からの料金改定について詳細な説明を受け納得し同意致します。

令和 年 月 日

利用者氏名: _____

(代筆者: _____)