

介護予防通所リハビリテーション(予防デイケア) 利用料金表

三鷹市牟礼老人保健施設はなかいどう

●基本料金

(単位:円)

要介護度	介護保険対象 (月額)	介護保険対象外 (日額)
	一部負担額 ※1	食 費 ※2
要支援 1	2,618	700
要支援 2	5,240	

※ 1 介護予防通所リハビリテーション費、サービス提供体制加算Ⅰの合計額
月の途中に介護予防短期入所療養介護を利用された場合等は、日割り計算となり、介護保険制度に基づく算定基準により算出した金額となります。

※ 2 食費は、1日分(昼食・おやつ)の定額料金です。

●加算料金

(1) 該当した場合に加算される料金です。(単位:円)

介護保険対象			
算定項目	内 容	一部負担額	算定単位
運動器機能向上加算	運動器の機能向上を目的としてリハビリテーションを行った場合	238	1月につき

(2) 事業所の評価に応じて加算される料金です。(単位:円)

介護保険対象			
算定項目	内 容	一部負担額	算定単位
事業所評価加算	利用者の要支援状態の維持・改善の割合が一定以上となった事業所として評価された場合	127	1月につき
介護職員処遇改善加算	当施設が介護職員の賃金改善等を実施している事業所としての基準に適合した場合 (1月あたりの所定単位数の1.7%の単位数)	利用単位数による	

※ 上記以外にも介護サービス費の算定基準による料金が加算される場合がございます。

※ 一部負担額につきましては、基本料金と加算料金を合わせて1月分の利用料金を算出するため多少の誤差が生じます。

裏面に続く

介護予防通所リハビリテーション(予防ケア) 利用料金表

三鷹市牟礼老人保健施設はなかいどう

● 希望した場合にかかる費用です。

(単位:円)

項 目		料 金	単 位
おむつ代	テープ式 (SM)	70	1枚につき
	テープ式 (M)	75	
	テープ式 (ML)	85	
	テープ式 (L)	85	
	パンツ式 (スリムタイプS)	50	
	パンツ式 (スリムタイプM)	55	
	パンツ式 (スリムタイプL)	60	
	パンツ式 (スリムタイプLL)	70	
	パット (レギュラー)	15	
	パット (パワフル)	20	
	パット (男性用)	15	
文書料	医療情報提供書	3,000	1通につき
	その他証明書類	4,000	
日常生活品費	身の回り品として日常生活に必要なものの費用	実費	1点につき
教養娯楽費	教養娯楽や行事にかかる材料費	実費	

※ 上記以外にも実費相当額のご負担をいただく場合がございます。