

【2 割】 介護予防通所リハビリテーション料金表

令和3年4月改定
介護老人保健施設ケアポートすなやま

1. 介護保険適用 ※報酬単位×10.17円（地域加算）の2割<端数切上げ>
※一定以上の所得のある方は2割又は3割負担となります。

基本サービス費				
1月につき			要支援1	要支援2
	単位		2053	3999
	負担額		4,176円	8,134円
加算 ★は全員に加算				
項目		単位	負担額	
生活行為向上リハビリテーション実施加算（6月以内）		1月	562	1,143円
運動器機能向上加算		1月	225	458円
栄養改善加算		1月	200	407円
口腔機能向上加算	(I)	1月	150	305円
	(II)	1月	160	326円
選択的サービス複数実施加算	(I) ※2種類	1月	480	977円
	(II) ※3種類	1月	700	1,424円
口腔・栄養スクリーニング加算（6月に1回限度）	(I)	1回	20	41円
	(II)	1回	5	10円
栄養アセスメント加算		1月	50	102円
科学的介護推進体制加算		1月	40	82円
若年性認知症利用者受入加算		1月	240	488円
利用開始した月から12月を超えた期間に利用した場合	要支援1	1月	-20	-41円
	要支援2	1月	-40	-82円
★サービス提供体制強化加算 I	要支援1	1月	88	179円
	要支援2	1月	176	358円
★事業所評価加算		1月	120	244円
★介護職員処遇改善加算 I		1月	利用所定単位数の4.7%を加算	
★介護職員等特定処遇改善加算 II		1月	利用所定単位数の1.7%を加算	
★新型コロナウイルス感染症への対応として基本サービス費の0.1%分が加算されます。（令和3年9月30日まで）				

2. その他の料金

日用品費	1日	180円	石鹸、シャンプー、トイレトペーパー、おしぼり等			
教養娯楽費	1日	150円	新聞、雑誌、レクリエーション材料費等			
食費	1食	朝食370円 ・ 昼食680円 ・ 夕食550円				
経管・経口栄養食	1本	250円				
おむつ 使用料	紙おむつ	1枚	170円	尿とりパット	1枚	50円
	紙パンツ	1枚	170円	紙おむつ平型	1枚	50円
クラブ費	実費					

料金を提示した以外の日常生活品については実費をいただきます。