

介護老人保健施設こまち 介護老人保健施設介護予防通所リハビリテーションサービス利用料金表

(1)基本料金(介護保険給付対象費用)

施設利用料(介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度によって施設利用料が異なります。)

区分	施設利用料
要支援1	1,712 円/月
要支援2	3,615 円/月

各種加算(加算項目に該当した場合には、次の自己負担金が必要になります。)

項目	利用者負担額	備考
① リハビリテーションマネジメント加算	330 円/月	
② 生活行為向上リハビリテーション実施加算	900 円/月	利用開始日の属する月から3月以内、③と併用不可、①の算定必要
③ 生活行為向上リハビリテーション実施加算	450 円/月	利用開始日の属する月から3月を超え6月以内、②と併用不可、①の算定必要
④ 若年性認知症利用者受入加算	240 円/月	
⑤ 同一建物通所減算 要支援1	376 円/月	減算
⑥ 同一建物通所減算 要支援2	752 円/月	減算
⑦ 運動器機能向上加算	225 円/月	
⑧ 栄養改善加算	150 円/月	
⑨ 栄養スクリーニング加算	5 円/回	6月に1回を限度
⑩ 口腔機能向上加算	150 円/月	
⑪ 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	480 円/月	⑦⑧⑩と併用不可
⑫ 選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	700 円/月	⑦⑧⑩と併用不可
⑬ 事業所評価加算	120 円/月	②③との併用不可
⑭ サービス提供体制加算(Ⅰ)イ 要支援1	72 円/月	介護職員総数のうち介護福祉士50%以上
⑮ サービス提供体制加算(Ⅰ)イ 要支援2	144 円/月	介護職員総数のうち介護福祉士50%以上
⑯ サービス提供体制加算(Ⅰ)ロ 要支援1	48 円/月	介護職員総数のうち介護福祉士40%以上
⑰ サービス提供体制加算(Ⅰ)ロ 要支援2	96 円/月	介護職員総数のうち介護福祉士40%以上
⑱ サービス提供体制加算(Ⅱ) 要支援1	24 円/月	直接提供する職員総数のうち勤続3年以上30%以上
⑲ サービス提供体制加算(Ⅱ) 要支援2	48 円/月	直接提供する職員総数のうち勤続3年以上30%以上
⑳ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月実績単位×4.7%	
㉑ 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	1ヶ月実績単位×3.4%	
㉒ 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	1ヶ月実績単位×1.9%	

(2)その他の費用(介護保険給付対象外費用)

項目	利用者負担額	備考
食費	朝食	410 円/食 食材料費と調理代
	昼食	660 円/食 食材料費と調理代・おやつ代含む
	夕食	520 円/食 食材料費と調理代
洗濯代 (施設洗濯)	大	200 円/点 バスタオル、上着・ズボン上下セット
	中	100 円/点 上着、ズボン、肌着、ズボン下、下着
	小	50 円/点 靴下、タオル
理美容代	1,000 円/回	希望に応じて
車イス等貸出料	★108 円/日	外出・外泊時使用者のみ ※左記は1台分の料金
通信費	★32 円/回	電話代
コピー代	10 円/枚	サイズに関わらず
レクリエーション費	★実費	希望に応じて行う屋外レクリエーション等の拝観料、入場料、教材費
特別地域送迎料	32 円/km	運営規定第14条前段に規定する地域以外の地域
おむつ代	布おむつ	22 円/枚
	紙おむつ	100 円/枚
	紙パンツ	100 円/枚
	尿パット(小)	30 円/枚
	尿パット(中)	60 円/枚
	尿パット(大)	80 円/枚

※ ★印については消費税(8%)が含まれています。