

利用料金のご案内

介護老人保健施設サービス（通所リハビリテーション＝デイケア）

＜平成30年4月1日改定＞
介護老人保健施設「杏の里」

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	備考
大規模型 通所リハビリテ- ーション費（Ⅱ）*1	660円	791円	917円	1069円	1218円	
通所リハサービス 提供体制加算Ⅰ *1	7円	7円	7円	7円	7円	
食費	700円	700円	700円	700円	700円	1日あたり(3時おやつ含) 10時・3時の水分補給
教養・娯楽費	100円	100円	100円	100円	100円	1日あたり
日用品費	100円	100円	100円	100円	100円	1日あたり
1日合計	1567円	1698円	1824円	1976円	2125円	

○個別加算料金

費目	1回	内容
通所リハ 処遇改善加算Ⅰ *1		*項目で算定された単位の1000分の47に相当する額
入浴介助加算 *1	53円	入浴介助を行なった場合
リハビリテーション提供体制加算 *1	25円	理学療法士等が2名以上配置されている場合
リハビリテーションマネジメント加算（Ⅰ） *1	348円/月	個別のリハビリテーション実施計画の策定など
リハビリテーションマネジメント加算（Ⅱ） *1	896円/月	通所リハビリテーション会議を行い計画の同意後6月以内の場合
	559円/月	通所リハビリテーション会議を行い計画の同意後6月を越えた場合
短期集中個別リハビ-リテーション実施加算 *1	116円	退院・退所日又は要介護認定を受けた日から3ヶ月以内
理美容料金	2500円	希望者のみ

◎費目名の*1は、介護保険の自己負担金1割に換算してあります。

＜裏ページ → 要支援＞