

介護老人保健施設 すずの音 通所 利用料金表

⇒負担割合証 2割負担の方

⇒負担割合証 3割負担の方

◆通所リハビリテーション

通所リハビリテーション基本料金とその他の加算などを合計した1日当たりのご利用金額(概算)

介護度1			介護度2			介護度3			介護度4			介護度5		
1,623	2,315	3,007	1,758	2,585	3,413	1,890	2,850	3,809	2,047	3,164	4,280	2,202	3,474	4,745

(円)

◎日用品費 教養娯楽費 昼食代 おやつ代 が含まれています。

☆上記以外にリハビリテーションマネジメント加算(I)が加算されます。

☆上記以外に介護職員処遇改善加算 I(単位数の4.7%) 介護職員等特定処遇改善加算 II(単位数の1.7%)が加算されます。

☆上記以外に入浴介助加算、短期集中個別リハビリテーション実施加算などが加算されることがあります。

◆介護予防通所リハビリテーション

介護予防通所リハビリテーション費とその他の加算などを合計した1ヵ月当たりのご利用金額(月8回利用した場合)(概算)

要支援1			要支援2		
9,451	11,461	13,472	11,427	15,413	19,400

(円)

◎運動器機能向上加算 日用品費 教養娯楽費 昼食代 おやつ代 が含まれています。

☆上記以外に介護職員処遇改善加算 I(単位数の4.7%) 介護職員等特定処遇改善加算 II(単位数の1.7%)が加算されます。

※詳細、ご不明な点がございましたらご遠慮なくお問い合わせください。

(令和元年10月改定)