

基本利用料金《介護予防通所リハビリテーション》

介護老人保健施設 エスポワール岬 2021.4.1
(単価:円)

要介護	負担割合	保険負担金/月	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)/月	保険適用分計/月①	食費	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日	①+(②×利用日)=月
要支援1	1割	2,053	72	2,125	610	150	100	860	2,125+(860×日数)
	2割	4,106	144	4,250					4,250+(860×日数)
	3割	6,159	216	6,375					6,375+(860×日数)
要支援2	1割	3,999	144	4,143	610	150	100	860	4,143+(860×日数)
	2割	7,998	288	8,286					8,286+(860×日数)
	3割	11,997	432	12,429					12,429+(860×日数)

*自費分(食費等)については税込金額となります

☆☆☆ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ☆☆☆

項 目		1割負担	2割負担	3割負担
* 運動器機能向上加算	1月	225円	450円	675円
* 栄養アセスメント加算	1月	50円	100円	150円
* 栄養改善加算	1月	200円	400円	600円
* 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回)	1月	20円	40円	60円
* 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回)	1回	5円	10円	15円
* 口腔機能向上加算(Ⅱ)	1月	160円	320円	480円
* 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	1月	480円	960円	1,440円
* 選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	1月	700円	1,400円	2,100円
* 科学的介護推進体制加算	1月	40円	80円	120円

- * 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・・・(所定単位数×47/1000)月
 - * 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)・・・(所定単位数×20/1000)月
- (注) 所定単位数とは、利用実績により算定した単位の合計

- * 理美容料金 1,030円～2,060円