

介護老人保健施設 メデケアタマイ (2)介護予防通所リハビリテーション料金表

■ご利用料金

基本料金(月)	
要支援1	1,872円
要支援2	3,838円

■実費費用

食費	500円(おやつ代130円を含みます。)
生活日用品費	50円/1日(タオル・ボディソープ・シャンプー・リンス・化粧水)
オムツ代	利用者の状況により当施設が提供した場合 リハビリパンツ200円・紙オムツ150円・尿取りパッド30円/1枚
教育娯楽費 (クラブ活動等の材料費)	実費/各種クラブ活動(生花・手芸・書道教室等)や行事の参加者に材料等 の実費をご負担いただく場合があります。

■各種加算料金(下記サービスを実施した場合、基本料金に加算されます。)

サービス提供体制 強化加算Ⅰ(月)	要支援1 75円 要支援2 149円	通所リハビリテーションに勤務する介護職員の内、介護福祉士の 比率が50%以上配置されていること
運動器機能向上 加算(月)	233円/月	医師や理学療法士が計画に沿い、トレーニングを実施。
栄養改善加算 加算(回)	155円/回	低栄養状態の改善等を目的として3か月以内で、1か月2回を限度として実施
選択的サービス 複合実施加算(Ⅰ)	496円/月	選択的サービス(運動器機能向上加算、栄養改善加算)を組み合わせ て実施した場合
事業所評価加算 (月)	124円/月	評価対象期間において、利用した実人数のうち、60%以上に 選択的サービス(運動器機能向上加算、栄養改善加算)を実施している場合
介護職員 処遇改善加算Ⅰ	基本料金+各種加算 ×4.7%	介護職員の賃金等の処遇改善に関する加算

* 実際の支払費用は基本料金に実費費用、各種加算を加えた金額で計算されます。

介護老人保健施設 メデケアタマイ
 (2)介護予防通所リハビリテーション料金表
 (2割負担ご利用者)

■ご利用料金

基本料金(月)	
要支援1	3,744円
要支援2	7,675円

■実費費用

食費	500円(おやつ代130円を含みます。)
生活日用品費	50円/1日(タオル・ボディソープ・シャンプー・リンス・化粧水)
オムツ代	利用者の状況により当施設が提供した場合 リハビリパンツ200円・紙オムツ150円・尿取りパッド30円/1枚
教育娯楽費 (クラブ活動等の材料費)	実費/各種クラブ活動(生花・手芸・書道教室等)や行事の参加者に材料等 の実費をご負担いただく場合があります。

■各種加算料金(下記サービスを実施した場合、基本料金に加算されます。)

サービス提供体制 強化加算 I (月)	要支援1 149円 要支援2 298円	通所リハビリテーションに勤務する介護職員の内、介護福祉士の 比率が50%以上配置されていること
運動器機能向上 加算(月)	465円/月	医師や理学療法士が計画に沿い、トレーニングを実施。
栄養改善加算 加算(回)	310円/回	低栄養状態の改善等を目的として3か月以内で、1か月2回を限度として実施
選択的サービス 複合実施加算(I)	992円/月	選択的サービス(運動器機能向上加算、栄養改善加算)を組み合わせ て実施した場合
事業所評価加算 (月)	248円/月	評価対象期間において、利用した実人数のうち、60%以上に 選択的サービス(運動器機能向上加算、栄養改善加算)を実施している場合
介護職員 処遇改善加算 I	基本料金+各種加算 ×4.7%	介護職員の賃金等の処遇改善に関する加算

* 実際の支払費用は基本料金に実費費用、各種加算を加えた金額で計算されます。