

## 介護予防通所リハビリテーション利用料

① 介護老人保健施設における介護予防通所リハビリテーション費(介護保険適用分・月額)

i 所要時間 6 時間以上 7 時間未滿(相模原市(4 級地)1 単位単価=10.66 円)

|         |                         |                |
|---------|-------------------------|----------------|
|         | 単 位 数 × 単 価             | 利用者負担分(1 割・月額) |
| 要 支 援 1 | 2,268 単位×10.66＝24,176 円 | 2,418 円／月      |
| 要 支 援 2 | 4,228 単位×10.66＝45,070 円 | 4,507 円／月      |

ii 加算項目(月額)

| 加 算 項 目                         | 単 位 数 × 単 価             | 利用者負担分(1割・月額) |
|---------------------------------|-------------------------|---------------|
| 一 体 的 サ ー ビ ス 提 供 加 算           | 480 単位×10.66=5,116 円    | 512 円／月       |
| 栄 養 ア セ ス メ ン ト 加 算             | 50 単位×10.66=533 円       | 54 円／月        |
| 栄 養 改 善 加 算                     | 200 単位×10.66=2,132 円    | 214 円／月       |
| 口 腔 ・ 栄 養 ス ク リ ー ニ ン グ 加 算 (Ⅰ) | 20 単位×10.66=213 円       | 22 円／月        |
| 口 腔 ・ 栄 養 ス ク リ ー ニ ン グ 加 算 (Ⅱ) | 5 単位×10.66=53 円         | 6 円／月         |
| 口 腔 機 能 向 上 加 算 (Ⅰ)             | 150 単位×10.66=1,599 円    | 160 円／月       |
| 口 腔 機 能 向 上 加 算 (Ⅱ)             | 160 単位×10.66=1,705 円    | 171 円／月       |
| 科 学 的 介 護 推 進 体 制 加 算           | 40 単位×10.66=426 円       | 43 円／月        |
| サ ー ビ ス 提 供 体 制 加 算 (Ⅱ) 要 支 援 1 | 72 単位×10.66=767 円       | 77 円／月        |
| サ ー ビ ス 提 供 体 制 加 算 (Ⅱ) 要 支 援 2 | 144 単位×10.66=1,535 円    | 154 円／月       |
| 介 護 職 員 等 処 遇 改 善 加 算 (Ⅱ)       | 総単位数×8.3%(利用合計単位×0.083) |               |

② 保険適用外 利用者負担内訳（消費税込み）

| 項 目                                 | 金 額            |
|-------------------------------------|----------------|
| 食事(昼食・おやつ込)代 (調理コスト 1 日につき)         | 757 円×日数       |
| 教養・娯楽費 (おやつレク・園芸・音楽教室等のレクリエーション材料費) | 50 円×日数(選択制)※  |
| 日用品費 (ウェットティッシュ・スキンケア用品・ビニール袋等)     | 100 円×日数(選択制)※ |
| 行事費 (材料費のみ実費 行事開催時のみ)               |                |
| オムツ代 (1 枚につき)                       | ×使用枚数          |
| パンツタイプ                              | M102 円・L105 円  |
| テープ式                                | M102 円・L107 円  |
| パッド                                 | M30 円・L46 円    |
| シート                                 | 48 円           |
| オムツ持参の場合は、処理料のみ (1 枚につき)            | ×処理枚数          |
| パンツ                                 | 27 円           |
| パッド                                 | 14 円           |

※ 日用品費・教養娯楽費は、単品での選択も可能です

③ 様のご利用料金の目安

| 保険適用分 利用者負担額 | 保険適用外 利用者負担額 |
|--------------|--------------|
| 円／月          | 円／1回         |