

《利用料金表》

介護老人保健施設なごみ 介護予防 通所リハビリテーション

令和6年6月1日～

項目		単位	料金(円)	
基本サービス費	介護予防通所リハビリテーション費	要支援1	1月 2,268	
		要支援2	1月 4,228	
体制等加算	生活行為向上リハビリテーション実施加算	開始日から6月以内	1月 562	
	若年性認知症利用者受入加算		1月 240	
	事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に介護予防通所リハビリテーションを行う場合	要支援1	1月 -376	
		要支援2	1月 -752	
	利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用した場合	要支援1	1月 -120	
		要支援2	1月 -240	
	栄養アセスメント加算 (1月につき)		1月 50	
	栄養改善加算		1月 200	
	口腔・栄養スクリーニング加算	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) (6月に1回限度)		20
		口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) (6月に1回限度)		5
	口腔機能向上加算	口腔機能向上加算(Ⅰ) (月2回を限度)		150
		口腔機能向上加算(Ⅱ) (月2回を限度)		160
	一体的サービス提供加算	栄養改善及び口腔機能向上	1月	480
	退院時共同指導加算		1回	600
	科学的介護推進体制加算		1月	40
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援1	1月 88	
		要支援2	1月 176	
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援1	1月 72	
		要支援2	1月 144	
	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	要支援1	1月 24	
		要支援2	1月 48	
	介護職員等改善処遇改善加算	介護職員改善処遇改善加算Ⅰ	1月	所定単位×86/1000
		介護職員改善処遇改善加算Ⅱ	1月	所定単位×83/1000
介護職員改善処遇改善加算Ⅲ		1月	所定単位×66/1000	
介護職員改善処遇改善加算Ⅳ		1月	所定単位×53/1000	
利用料金・保険外	食費 (昼食、おやつ代)	1食	670	
	文書料(内容によって異なります)		実費	
	日常生活費(個人用の日用品費)	おしぼり	1回	9
		ハミングッド	1回	23
	教養娯楽費(絵画・習字・折紙などクラブ活動や行事のための材料費)		1回 82	
	おむつ代	フラットタイプ	1枚	51
		パットタイプ	1枚	41
テープタイプ		1枚	206	
パンツタイプ		1枚	206	

※1時間以上2時間未満をご利用の場合は、日常生活費・教養娯楽費は徴収いたしません。