

		1時間以上 2時間未満	2時間以上 3時間未満	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	備考		
サ ー ビ ス 費	要介護1	369円	383円	486円	553円	622円	715円			
	要介護2	398円	439円	565円	642円	738円	850円			
	要介護3	429円	498円	643円	730円	852円	981円			
	要介護4	458円	555円	743円	844円	987円	1,137円			
	要介護5	491円	612円	842円	957円	1,120円	1,290円			
リハビリテーション提供体制加算				12円/日	16円/日	20円/日	24円/日			
入浴介助加算(Ⅰ)		40円/日								
リハビリテーションマネ ジメント加算イ	開始月から6ヶ月以内	560円/月								
	開始月から6ヶ月越	240円/月								
リハビリテーションマネ ジメント加算ロ	開始月から6ヶ月以内	593円/月								
	開始月から6ヶ月越	273円/月								
リハビリテーションマネ ジメント加算ハ	開始月から6ヶ月以内	793円/月								
	開始月から6ヶ月越	473円/月								
リハビリテーションマネ ジメント加算	事業所の医師が利用者又は その家族に説明し、利用者の 同意を得た場合	270円/月								
短期集中個別リハビリテーション実施加算		110円/日								
認知短期集中個別リハビリテーション実施加算(Ⅰ)		240円/日								
認知短期集中個別リハビリテーション実施加算(Ⅱ)		1,920円/月								
生活行為向上リハビリテー ション実施加算	開始月から6ヶ月以内	1,250円/月								
若年性認知症利用者受入加算		60円/日								
栄養改善加算		200円/回								
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		20円/日								
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		5円/日								
口腔機能向上加算(Ⅰ)		150円/回								
口腔機能向上加算(Ⅱ)イ		155円/回								
口腔機能向上加算(Ⅱ)ロ		160円/回								
重度療養管理加算		100円/日								
中重度者ケア体制加算		20円/日								
科学的介護推進体制加算		40円/月								
移行支援加算		12円/日								
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		22円/回								
送迎減算		-47円/回								
退院時共同指導加算		600円/回								
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位×86/1000								
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位×83/1000								
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)		所定単位×66/1000								
介護職員処遇改善加算(Ⅳ)		所定単位×53/1000								
利 用 料 ( 実 費 負 担 分 )	食費		732円							
	オ ム ツ 代	尿取パット	13円							
		平オムツ	57円							
		パンツML	56円							
		パンツLL	61円							
		紙オムツS	72円							
		紙オムツM	82円							
	紙オムツL	94円								
	濃厚流動食		400円/1食							
	日用品費	* 1	200円/1日 160円/半日							
教養娯楽費	* 2	100円								
理髪代		実費								
市立病院受診分		利用中に市立病院への受診、検査等があった場合は、施設の 請求とは別に市立病院から請求があります。								

\* 1 日用品費とは利用者皆様の日用品を施設で用意し、これにかかる費用を利用者の皆様から実費負担していただくもので、トイレトペーパー、シャンプー、石鹸、浴室のタオル・バスタオル等をいいます。

\* 2 教養娯楽費とは利用者皆様の教養、娯楽、レクリエーション等に要する物品を施設で用意し、これにかかる費用を利用者の皆様から実費負担していただくもので、折り紙、画用紙、絵の具、手芸用材料、レクリエーション活動に必要な物品等をいいます。

契約書別紙兼重要事項説明書

別紙「介護老人保健施設ケアプラザ見附」予防給付通所リハビリテーション利用料等一覧

R6.6.1改定

				備 考	
介 護 保 険 適 用 分	サ ー ビ ス 費	要支援1	2,268円	月額	
		要支援2	4,228円		
	口腔機能向上加算(Ⅰ)		150円	月額	
	栄養改善加算		200円	月額	
	若年性認知症利用者受入加算		240円	月額	
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		20円	1回	
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		5円	1回	
	生活行為向上リハビリテーション実施加算		562円	月額	
			開始月から6ヶ月以内		
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)(要支援1)		88円	月額	
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)(要支援2)		176円	月額	
	科学的介護推進体制加算		40円	月額	
	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	-120円	月額
			要支援2	-240円	月額
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位×86/1000	月額	
	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位×83/1000	月額	
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)		所定単位×66/1000	月額		
介護職員処遇改善加算(Ⅳ)		所定単位×53/1000	月額		
利 用 料 ( 実 費 負 担 分 )	食 費		732円		
	オ ム ツ 代	尿取パット	13円		
		平オムツ	57円		
		パンツML	56円		
		パンツLL	61円		
		紙オムツS	72円		
		紙オムツM	82円		
		紙オムツL	94円		
	濃厚流動食		400円	1食	
	日用品費 * 1		200円	1日	
		160円	半日		
教養娯楽費 * 2		100円			
理髪代		実費			
市立病院受診分			利用中に市立病院への受診、検査等があった場合は、施設の請求とは別に市立病院から請求があります。		

\* 1 日用品費とは利用者皆様の日用品を施設で用意し、これにかかる費用を利用者の皆様から実費負担していただくもので、トイレト  
ペーパー、シャンプー、石鹸、浴室のタオル・バスタオル等をいいます。

\* 2 教養娯楽費とは利用者皆様の教養、娯楽、レクリエーション等に要する物品を施設で用意し、これにかかる費用を利用者の皆様から  
実費負担していただくもので、折り紙、画用紙、絵の具、手芸用材料、レクリエーション活動に必要な物品等をいいます。