

🌸 介護老人保健施設 いずみの郷 利用料金表 🌸

★通所リハビリテーション（基本報酬単価に対して地域別加算（5.5%）されています。）

■基本料金（一日の料金を概算で算出しています。）

利用時間 6時間～7時間

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
サービス費 (送迎費含む)	710単位/日 約 1,498 円	844単位/日 約 1,781 円	974単位/日 約 2,055 円	1,129単位/日 約 2,382 円	1,281単位/日 約 2,703 円
サービス提供体制強化加算	22 単位/日		約 47 円		
中重度者ケア体制加算	20 単位/日		約 43 円		
実 費 負 担	食費(オヤツ含む)		575 円		
	日用品費		150 円		
	教養娯楽費		150 円		
一日あたりの合計	約 2,463 円	約 2,746 円	約 3,020 円	約 3,347 円	約 3,668 円
介護職員処遇改善加算	利用合計単位数×4.7%×10.55円×2割				
介護職員等特定処遇改善加算	利用合計単位数×2.0%×10.55円×2割				

2割

■その他加算（※サービス実施された方のみに加算されます。）

入浴介助加算 I	40単位/日	約85円/日
入浴介助加算 II	60単位/日	約127円/日
リハビリテーション提供体制加算(6時間以上7時間未満)	24単位/日	約51円/日
リハビリテーションマネジメント加算(A)イ	6ヶ月以内	560単位/月 約1,182円/月
	6ヶ月超	240単位/月 約507円/月
リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ	6ヶ月以内	593単位/月 約1,252円/月
	6ヶ月超	273単位/月 約576円/月
リハビリテーションマネジメント加算(B)イ	6ヶ月以内	830単位/月 約1,752円/月
	6ヶ月超	510単位/月 約1,076円/月
リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ	6ヶ月以内	863単位/月 約1,821円/月
	6ヶ月超	543単位/月 約1,146円/月
短期集中個別リハビリテーション加算	110単位/回	約232円/回
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 I(週2日限度)	240単位/日	約507円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 II(開始月から3月以内1回/月)	1,920単位/月	約4,052円/月
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	1,250単位/月 約2,638円/月
若年性認知症受入加算	60単位/日	約127円/日
栄養アセスメント加算	50単位/月	約106円/回
栄養改善加算(月2回限度)	200単位/回	約422円/回
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単位/回 約43円/回
	口腔・栄養スクリーニング加算 II(6月に1回限度)	5単位/回 約11円/回
口腔機能向上加算	口腔機能向上加算 I(月2回限度)	150単位/回 約317円/回
	口腔機能向上加算 II(月2回限度)	160単位/回 約338円/回
口腔機能向上加算	150単位/回	約317円/回
重症療養加算(要介護3・4・5、他算定要件あり)	100単位/日	約211円/日
科学的介護推進体制加算(I月につき)	40単位/日	約85円/日
移行支援加算	12単位/日	約26円/日
事業所が送迎を行わない場合	-47単位/片道	約-99円/片道

※堺市は地域区分が「5級地」であるため、基本報酬単価に10.55円を乗じた金額が料金となっています。
 ※上記料金は、1日(回)あたりの目安を表示したものです。1ヶ月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理の関係で、誤差が生じる場合があります。

■オムツ代(1枚あたり/税込)

フラット	80円	尿とりパット	60円
パンツ式(M)	170円	テープ式(M)	150円
パンツ式(L)	180円	テープ式(L)	170円

<保険給付の対象とならない手数料等/各1件(税込)>

診断書・情報提供書3,300円 療養費領収証明書1,100円 その他証明書1,650円