

# 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	844単位/日	974単位/日	1,129単位/日	1,281単位/日
		約 2,247 円	約 2,672 円	約 3,083 円	約 3,573 円	約 4,055 円
サービス提供体制強化加算		22 単位/日		約 70 円		
中重度者ケア体制加算		20 単位/日		約 64 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
<b>一日あたりの合計</b>		<b>約 3,256 円</b>	<b>約 3,681 円</b>	<b>約 4,092 円</b>	<b>約 4,582 円</b>	<b>約 5,064 円</b>
介護職員処遇改善加算		利用合計単位数×4.7%×10.55円×3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×3割				

3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127円/日
入浴介助加算 II		60単位/日	約190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76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1,773円/月
	6ヶ月超	240単位/月	約760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1877円/月
	6ヶ月超	273単位/月	約864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2,627円/月
	6ヶ月超	510単位/月	約1,614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2,732円/月
	6ヶ月超	543単位/月	約1,719円/月
短期集中個別リハビリテーション加算		110単位/回	約348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760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6,077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3,957円/月
若年性認知症受入加算		60単位/日	約190円/回
栄養アセスメント加算		50単位/月	約159円/回
栄養改善加算(月2回限度)		200単位/回	約633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64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16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475円/回
	口腔機能向上加算 II(月2回限度)	160単位/回	約507円/回
口腔機能向上加算		150単位/回	約475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317円/日
科学的介護推進体制加算(I月につき)		40単位/日	約127円/日
移行支援加算		12単位/日	約38円/日
事業所が送迎を行わない場合		-47単位/片道	約-149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(税別)>

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