

# 🌸 介護老人保健施設 いずみの郷 利用料金表 🌸

★介護予防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（一ヶ月の料金を概算で算出しています。）

（一ヶ月の利用回数によって金額は前後し、その回数は支援プランに基づいて設定されます。）

3割

		要支援1	要支援2
サービス費		2,053 単位/月 約 6,498 円	3,999 単位/月 約 12,657 円
サービス提供体制強化加算		88単位/月 約 279 円	176単位/月 約 557 円
実 費 負 担	食費(オヤツ含む)	2,300 円(1日575円×4回として計算)	4,600 円(1日575円×8回として計算)
	日用品費	600 円(1日150円×4回として計算)	1,200 円(1日150円×8回として計算)
	教養娯楽費	600 円(1日150円×4回として計算)	1,200 円(1日150円×8回として計算)
一ヶ月あたりの合計		約 10,277 円	約 20,214 円
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	

■その他加算

生活行為向上リハビリテーション実施加算	562 単位/月	約 1,779 円
若年性認知症利用者受入加算	240 単位/月	約 760 円
運動器機能向上加算	225 単位/月	約 712 円
栄養アセスメント加算	50 単位/月	約 159 円
栄養改善加算	200 単位/月	約 633 円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ(6月に1回限度)	20 単位/6月	約 64 円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ(6月に2回限度)	5 単位/6月	約 16 円
口腔機能向上加算Ⅰ(月2回を限度)	150 単位/月	約 475 円
口腔機能向上加算Ⅱ(月2回を限度)	160 単位/月	約 507 円
選択的サービス 複数実施 加算Ⅰ	運動器機能向上及び栄養改善	480 単位/月 約 1,520 円
	運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位/月 約 1,520 円
	栄養改善及び口腔機能向上	480 単位/月 約 1,520 円
Ⅱ	運動器向上、栄養改善及び口腔機能向上	700 単位/月 約 2,216 円
科学的介護推進体制加算	40 単位/月	約 127 円
事業所評価加算	120 単位/月	約 380 円

※堺市は地域区分が「5級地」であるため、基本報酬単位に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