



いずみの郷 介護予防通所リハビリテーション 利用料金表



(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。)

基本サービス・加算内容		単位数	1割負担	2割負担	3割負担
基本サービス費	要支援 1 (週1回/月4回)	2,268	2,393 円 /月	4,786 円 /月	7,179 円 /月
	要支援 2 (週2回/月8回)	4,228	4,461 円 /月	8,921 円 /月	13,382 円 /月
サービス提供体制加算 要支援 1		88	93 円 /日	186 円 /日	279 円 /日
サービス提供体制加算 要支援 2		176	186 円 /日	372 円 /日	557 円 /日
実費負担	食費(オヤツ含む)	575円/日	月4回利用=2,300円	8回利用=4,600円	
	日用品費	200円/日	月4回利用=800円	8回利用=1,600円	
	教養娯楽費	200円/日	月4回利用=800円	8回利用=1,600円	
基本サービス費+加算+実費(1月当たり合計)			1割負担	2割負担	3割負担
要支援 1 (週1回/月4回)			5,386 円 /日	7,872 円 /日	10,358 円 /日
要支援 2 (週2回/月8回)			8,454 円 /日	13,007 円 /日	17,561 円 /日
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)			利用合計単位数×8.6%×10.55×1~3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。)

加算内容		単位数	1割負担	2割負担	3割負担
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)		562	593 円 /月	1,186 円 /月	1,779 円 /月
若年性認知症利用者受入加算		240	254 円 /日	507 円 /日	760 円 /日
栄養アセスメント加算		50	53 円 /月	106 円 /月	159 円 /月
栄養改善加算(月2回限度)		200	211 円 /回	422 円 /回	633 円 /回
口腔・栄養スクリーニング加算	(Ⅰ)(6月に1回限度)	20	22 円 /回	43 円 /回	64 円 /回
	(Ⅱ)(6月に1回限度)	5	6 円 /回	11 円 /回	16 円 /回
口腔機能向上加算	(Ⅰ)(月2回限度)	150	159 円 /回	317 円 /回	475 円 /回
	(Ⅱ)(月2回限度)	160	169 円 /回	338 円 /回	507 円 /回
一体的サービス提供加算		480	507 円 /日	1,013 円 /日	1,520 円 /日
科学的介護推進体制加算		40	43 円 /日	85 円 /日	127 円 /日
退院時共同指導加算		600	633 円 /日	1,266 円 /日	1,899 円 /日

※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