



# 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		1,721単位/月 約 5,447 円	3,634単位/月 約 11,502 円
サービス提供体制強化加算		72単位/月 約 228 円	144単位/月 約 456 円
実 費 負 担	食費(オヤツ含む)	2,200 円(1日550円×4回として計算)	4,400 円(1日550円×8回として計算)
	日用品費	400 円(1日100円×4回として計算)	800 円(1日100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 8,875 円	約 18,358 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

リハビリテーションマネジメント加算	330単位/月 約1,044円
運動器機能向上加算	225単位/月 約712円
栄養改善加算	150単位/月 約475円
栄養スクリーニング加算	5単位/月 約16円
口腔機能向上加算	150単位/月 約475円
若年性認知症受入加算	240単位/月 約760円
生活行為向上 リハビリテーション加算	6月内 900単位/月 約2,849円
	6月超 450単位/月 約1,424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)

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3,000円 療養費領収証明書1,000円 その他証明書1,500円