

介護老人保健施設リハビリケア湘南かまくら 料金表
 (介護予防通所リハビリテーション) ≪1割負担≫

自己負担額(長時間型)

		要支援1	要支援2	摘要
施設サービス費	1月	1,963 円 (1,812単位)	4,024 円 (3,715単位)	サービス提供時間6時間以上8時間未満
食費	1食	700 円		昼食・おやつ
1日当たりの基本料金(長時間型)		2,663 円	4,724 円	施設サービス費+食費

自己負担額(短時間型)

		要支援1	要支援2	摘要
施設サービス費	1月	1,963 円 (1,812単位)	4,024 円 (3,715単位)	サービス提供時間 3時間以上4時間未満

加算料金

運動器機能向上加算	1月	244円 (225単位)		運動器機能の向上を目的としてリハビリを行った場合に算定
栄養改善加算	1月	163円 (150単位)		低栄養状態の改善に向けて指導等を行った場合に算定
口腔機能向上加算	1月	163円 (150単位)		口腔機能の向上に向けて指導、訓練等を行った場合に算定
サービス提供体制強化加算 I 1	1月	要支援1 78円 (72単位) 要支援2 156円 (144単位)		サービス提供体制が厚生労働大臣が定める基準に適合している施設である場合に算定
処遇改善加算 I	1月	所定単位数(施設サービス費単位+加算単位)の47/1,000×地域単価(10.83)の10%		介護職員の賃金の改善等が厚生労働大臣が定める基準に適合している施設である場合に算定

介護老人保健施設リハビリケア湘南かまくら 料金表 (介護予防通所リハビリテーション) ≪2割負担≫

自己負担額(長時間型)

		要支援1	要支援2	摘要
施設サービス費	1月	3,926 円 (1,812単位)	8,048 円 (3,715単位)	サービス提供時間6時間以上8時間未満
食費	1食	700 円		昼食・おやつ
1日当たりの基本料金(長時間型)		4,626 円	8,748 円	施設サービス費+食費

自己負担額(短時間型)

		要支援1	要支援2	摘要
施設サービス費	1月	3,926 円 (1,812単位)	8,048 円 (3,715単位)	サービス提供時間 3時間以上4時間未満

加算料金

運動器機能向上加算	1月	488円 (225単位)		運動器機能の向上を目的としてリハビリを行った場合に算定
栄養改善加算	1月	326円 (150単位)		低栄養状態の改善に向けて指導等を行った場合に算定
口腔機能向上加算	1月	326円 (150単位)		口腔機能の向上に向けて指導、訓練等を行った場合に算定
サービス提供体制強化加算 I 1	1月	要支援1 156円 (72単位) 要支援2 312円 (144単位)		サービス提供体制が厚生労働大臣が定める基準に適合している施設である場合に算定
処遇改善加算 I	1月	所定単位数(施設サービス費単位+加算単位)の47/1,000×地域単価(10.83)の10%		介護職員の賃金の改善等が厚生労働大臣が定める基準に適合している施設である場合に算定