

<別紙2>

R7.4.1

介護予防通所リハビリテーション利用料金表

介護老人保健施設しおかわ福寿の里

利用区分			金額	
利用料	★ 昼 食		720円	
	日用品費		実費	入浴具・ティッシュペーパー等
	教養娯楽費		実費	クラブ 活動等
	おむつ代		実費	
保険料一部負担金	★サービス費等負担金	要支援1	2,268円/月	
		要支援2	4,228円/月	
		サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 要支援1	88円/月	
		サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 要支援2	176円/月	
	★口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）		20円/回	利用開始月・1回/6月
	栄養アセスメント加算		50円/月	
	栄養改善加算		200円/月	月2回限度
	一体的サービス提供加算		480円/月	
	科学的介護推進体制加算		40円/月	
	介護職員等処遇改善加算		1月当たりの所定単位×0.053	

- ・★印については、全ての利用者に必要となります。それ以外の費用は、該当した場合にのみ必要となります。
- ・保険料一部負担金については、「介護保険負担割合証」の負担割合に応じて変更になります。