

秦野老人保健施設みかん（通所リハビリテーション）単位料金表

実施日 : 毎日（但し、1月1日～1月3日を除く）
 送迎エリア : 秦野市、中井町、松田町、大井町、二宮町
 秦野市6級地 : 地域単価 10.33円
 施設規模 : 通常規模型

■基本単位・料金

基本サービス費		(1日につき)	単位	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	7時間以上8時間未満		762	788円	1,575円	2,362円
要介護2	7時間以上8時間未満		903	933円	1,866円	2,799円
要介護3	7時間以上8時間未満		1,046	1,081円	2,161円	3,242円
要介護4	7時間以上8時間未満		1,215	1,255円	2,510円	3,765円
要介護5	7時間以上8時間未満		1,379	1,425円	2,849円	4,274円
体制加算…体制・配置のため全員に算定			単位	1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供体制加算Ⅰ	(1回につき)		22	23円	46円	69円
科学的介護推進体制加算	(1月につき)		40	42円	83円	124円
通所リハ提供体制加算	(1回につき)		28	29円	58円	87円
介護職員等処遇改善加算Ⅰ			※月の所定単位数に8.6%を乗じた単位数			
個別加算 ※該当サービスを受けた場合に算定			単位	1割負担	2割負担	3割負担
通所リハマネジメント 加算ロ (1月につき)	同意月から6月以内		593	613円	1,225円	1,838円
	同意月から6月超		273	282円	564円	846円
入浴介助加算Ⅰ	(1回につき)		40	42円	83円	124円
栄養アセスメント加算	(1月につき)		50	52円	104円	155円
口腔機能向上加算Ⅱロ	(月2回まで)		160	166円	331円	496円
短期集中個別リハ実施加算1	(1回につき)		110	114円	228円	341円
重度療養管理加算	(1回につき)		100	104円	207円	310円
送迎減算 ※送迎を行わない場合	(片道につき)		▲47	▲49円	▲97円	▲146円
退院時共同指導加算	(病院退院時につき1回)		600	620円	1,240円	1,860円

※業務継続計画の措置、身体拘束等の適正化及び高齢者虐待防止の取り組みを実施しております。
 ※居宅サービス計画によるサービス利用表（提供表）に従ってサービスを提供します。

■食 費

食 費 (昼)	650 円
おやつ※ご希望により	105 円

※食費は、事前に所定の方式で届出をしていただき、食事を提供しなかった場合は請求しません。

■その他の利用料金（ご希望の方）

※その他の料金（介護保険給付以外の利用料金）については、利用申込書及びサービス同意書を提出していただきます。

口腔ケアセット 全て単品からの選択も可能	
口腔Aセット ※歯が全部自歯の方セット（自立用）	108 円
口腔Bセット ※歯が全部自歯の方セット（一部介助用）	151 円
口腔Cセット ※歯が部分又は総入れ歯の方セット（自立・一部介助用）	151 円
口腔Dセット ※全介助用	216 円

おむつ代には、交換時の処分費も含まれています。

おむつパンツタイプ Mサイズ 1枚	189 円
おむつパンツタイプ Lサイズ 1枚	199 円
紙おむつ Mサイズ 1枚	178 円
紙おむつ Lサイズ 1枚	189 円
尿取りパット 1枚	42 円
尿取りパットナイト用 1枚	42 円
自宅からの持参用品(おむつ・パンツ・パット)を使用の場合は、以下処分費用が発生いたします。	
おむつパンツ処分代 (タイプサイズにかかわらず 1枚)	42 円
尿取りパット処分代 (タイプサイズにかかわらず 1枚)	21 円

教養娯楽費	実 費
-------	-----

理美容代	実 費
------	-----

特別な食事（通常に提供される食事以外で本人が希望し、提供される食事）	実 費
------------------------------------	-----

特別行事参加費（誕生会等イベント行事にかかる費用）	実 費
---------------------------	-----