

済生会松山老人保健施設にぎたつ苑 介護予防通所リハビリテーション料金表(R6.8～)

(単位:10円)

1. 基本料金 (1月につき) 【大規模事業所(特例)】リハビリマネジメント加算80%以上、リハビリ職員10:1以上				
要介護度	1割	2割	3割	
要支援1 <small>※12月超減算なし</small>	2,268	4,536	6,804	週1回程度の利用、※3月に1回以上のリハビリ会議を開催、厚労省に情報提供
要支援2 <small>※12月超減算なし</small>	4,228	8,456	12,684	週2回程度の利用、※3月に1回以上のリハビリ会議を開催、厚労省に情報提供
2. 加算料金(1月につき)				内容
口腔・栄養スクリーニング加算 (I) <small>※他事業所で算定している場合は算定しない</small>	20	40	60	6月ごと、1回につき 利用開始時及び利用中6月ごとに口腔の健康状態又は栄養状態のスクリーニングを行います。介護支援専門員に情報提供します。
退院時共同指導加算	600	1,200	1,800	療法士が退院時カンファレンスに参加、利用者又は家族に対して、病院の医師、療法士などと情報共有した上で、在宅でのリハビリに必要な指導を共同で行い、在宅でのリハビリ計画書に反映させる
科学的介護推進体制加算	40	80	120	1月につき 利用者ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況を3月ごとに厚労省に提出します。フィードバックを活用します。
サービス提供体制強化加算 (I) 要支援1	88	176	264	
サービス提供体制強化加算 (I) 要支援2	176	352	528	
介護職員処遇改善加算 (I)				総単位数にサービス別加算率8.6%を乗じます
3. その他				
(単位:円)				
食材料費 昼食	660		おやつ代を含む	
夕食	690			
教養娯楽費 (喫茶等)	380		材料費	
オムツ代 紙オムツL	126		1枚につき	
紙オムツM	104		"	
リハビリパンツLL	104		"	
リハビリパンツML	97		"	
共用パット	21		"	

令和6年8月1日現在