

育和会介護老人保健施設 ひまわり 通所リハビリテーション

1. 通所リハビリテーション利用料金表(要介護の方)

〈利用回数ごとにかかる料金〉

令和1年10月1日より

| 加算項目 | | 料金 |
|-----------------------------|------|--------|
| 通所リハビリテーション費(6時間) | 要介護1 | ¥729 |
| | 要介護2 | ¥871 |
| | 要介護3 | ¥1,011 |
| | 要介護4 | ¥1,176 |
| | 要介護5 | ¥1,339 |
| 入浴加算 | | ¥54 |
| 中重度者ケア体制加算 | | ¥22 |
| リハビリテーション提供体制加算(4時間以上5時間未満) | | ¥17 |
| リハビリテーション提供体制加算(5時間以上6時間未満) | | ¥22 |
| リハビリテーション提供体制加算(6時間以上7時間未満) | | ¥26 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ | | ¥20 |
| 食費(おやつ含む) | | ¥600 |
| 日用品費 | | ¥105 |
| 教養娯楽費 | | ¥155 |

〈利用月に発生する料金(月額)〉

| 加算項目 | 料金 |
|------------------------------|--------|
| リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ | ¥359 |
| リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ(1)[6月まで] | ¥1,219 |
| リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ(2)[6月経過後] | ¥870 |
| 栄養スクリーニング加算(6月に1回) | ¥5 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | ※1 |
| 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) | ※2 |

〈施設の物を使用した場合にかかる料金〉

| 項目 | 料金 |
|----------|----------|
| パット、おむつ代 | ¥30～¥180 |

※1 介護職員処遇改善加算の計算式 所定単位数の47/1000×10.88円

※2 介護職員等特定処遇改善加算の計算式 所定単位数の20/1000×10.88円

【施設の相談窓口】

育和会介護老人保健施設ひまわり
支援相談員氏名 大家 美幸

所在地 大阪市生野区巽西2-9-31
電話番号 06-6751-7290
FAX番号 06-6751-8900
受付時間 午前9時～午後5時