

利用料金 (1割)

リハビリセンター王山 H30.04.01

< 入所療養介護 > 基本型

*改定

< (介護予防)短期入所療養介護 > 基本型

基本料金	個室		多床室	
	要介護 1	1日	698 円	771 円
要介護 2	1日	743 円	819 円	*
要介護 3	1日	804 円	880 円	*
要介護 4	1日	856 円	931 円	*
要介護 5	1日	907 円	984 円	*
加算料金	夜勤職員配置加算	1日	24 円	
	短期集中リハビリテーション実施加算	1日	入所から3月以内 240 円	
	認知症短期集中リハビリ実施加算	1日	3月以内、週3日限度 240 円	
	外泊時費用(1月に6回限度)	1日	362 円	
	初期加算 (30日限度)	1日	30 円	
	再入所時栄養連携加算(1回限り)	1回	400 円	
	入所前後訪問指導加算(I)	1回	450 円	
	試行的退所時指導加算	1回	400 円	
	退所時情報提供加算	1回	500 円	
	退所前連携加算	1回	500 円	
	栄養マネジメント加算	1日	14 円	
	経口維持加算(I)	1月	原則6月限度 400 円	
	" (II)	1月	100 円	
	口腔衛生管理体制加算	1月	30 円	
	口腔衛生管理加算	1月	90 円	
	療養食加算	1回	1日3回限度 6 円	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算	1回	1回限度 125 円	
	緊急時治療加算	1日	連続3日限度 511 円	
	所定疾患施設療養費(I)	1日	235 円	
	褥瘡マネジメント加算	1回	3月に1回限度 10 円	
排せつ支援加算	1月	100 円		
サービス提供体制強化加算(I)イ	1日	18 円		
介護職員処遇改善加算(I)	(基本料金+加算料金)×加算率 3.9 %			
利用料加算	食 費	1日	1,430 円	
	居住費 (個室)	1日	1,500 円	
	(多床室)	1日	550 円	
	理美容代 (散髪)	1回	髭剃り	1,800 円
	実費	散髪	2,500 円	
	電気代	1日	1台	21 円
	洗濯代	1月	月間契約	5,400 円
1回	1回契約	756 円		
教養娯楽費・行事参加代・電話代	実費			
インフルエンザ・肺炎球菌予防注射	実費			

基本料金	個室		多床室		
	要支援 1	1日	578 円	611 円	*
要支援 2	1日	719 円	765 円	*	
要介護 1	1日	753 円	826 円	*	
要介護 2	1日	798 円	874 円	*	
要介護 3	1日	859 円	935 円	*	
要介護 4	1日	911 円	986 円	*	
要介護 5	1日	962 円	1,039 円	*	
加算料金	夜勤職員配置加算	1日	24 円		
	個別リハビリテーション実施加算	1日	240 円		
	緊急短期入所受入加算	1日	7日間限度 90 円		
	送迎加算	片道	184 円		
利用料加算	療養食加算	1回	1日3回限度 8 円		
	サービス提供体制強化加算(I)イ	1日	18 円		
	介護職員処遇改善加算(I)	(基本料金+加算料金)×加算率 3.9 %			
	食 費 (朝食)	1回	380 円		
	(昼食)	1回	530 円		
	(夕食)	1回	520 円		
	居住費 (個室)	1日	1,500 円		
	(多床室)	1日	550 円		
	理美容代 (散髪)	1回	髭剃り	1,800 円	
	実費	散髪	2,500 円		
電気代	1日	1台	21 円		
洗濯代	1月	月間契約	5,400 円		
1回	1回契約	756 円			
教養娯楽費・行事参加代・電話代	実費				

※ CSセット料金 日額 290円(税別)業者への支払いになります

基本プラン(タオル類): 大判タオル、フェイスタオル

サービス品: 入歯容器、入歯洗浄剤、歯ブラシ、歯磨き粉、カラーコップ、

BOXティッシュ、保湿剤、ヘアスタイリング剤、ヘアブラシ、舌ブラシ

口座振替手数料	108 円
---------	-------

< 介護予防・通所リハビリ >

食 費 (昼食)	1日	560 円
日常生活費	1日	52 円
教養娯楽費	実費	
おむつ代 (紙)	1枚	31 円
(布)	1枚	31 円
(リハビリパンツM)	1枚	93 円
(リハビリパンツL)	1枚	105 円
電話代	実費	

< 通所リハビリテーション >

基本料金	1~2時間未満 2~3時間 3~4時間 4~5時間 5~6時間 6~7時間 7~8時間								
	要介護 1	1日	329 円	343 円	444 円	508 円	576 円	667 円	712 円
要介護 2	1日	358 円	398 円	520 円	595 円	688 円	797 円	849 円	
要介護 3	1日	388 円	455 円	596 円	681 円	799 円	924 円	988 円	
要介護 4	1日	417 円	510 円	693 円	791 円	930 円	1,076 円	1,151 円	
要介護 5	1日	448 円	566 円	789 円	900 円	1,060 円	1,225 円	1,310 円	
リハビリテーション提供体制加算	1日	12 円 16 円 20 円 24 円						7時間以上 28 円	
延長加算	1回	8時間以上14時間未満 1時間毎に 50円、100円、150円、200円、250円、300円加算							
加算料金	送迎なし減額	片道	-47 円						
	入浴介助加算	1回	50 円						
	リハビリテーションマネジメント加算(I)	1月	330 円						
	" (II) 同意月から6月以内(PT・OTの説明)	1月	850 円						
	" (II) " 6月超(")	1月	530 円						
	短期集中個別リハビリテーション実施加算 3月以内	1日	110 円						
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(I) 週2限度	1日	240 円						
	生活行為向上リハビリテーション実施加算 (3月以内)	1月	2,000 円						
	" (3月超6月以内)	1月	1,000 円						
	" (算定後のリハ継続減算 6月間限度)	1月	-15/100 円						
栄養スクリーニング加算 (開始時、6月に1回限度)	1回	5 円							
サービス提供体制強化加算(I)イ	1日	18 円							
介護職員処遇改善加算(I)	(基本料金+加算料金)×加算率 4.7 %								

< 介護予防通所リハビリテーション >

基本	要支援 1	1月	1,712 円
	要支援 2	1月	3,615 円
加算料金	リハビリテーションマネジメント加算	1月	330 円
	生活行為向上リハビリテーション実施加算(3月以内)	1月	900 円
	" (3月超6月以内)	1月	450 円
	" (算定後のリハ継続減算)	1月	6月間限度 -85/100 円
	運動器機能向上加算	1月	225 円
栄養スクリーニング加算(6月に1回限度)	1回	5 円	
サービス提供体制強化加算(I)イ	1月	要支援 1	72 円
		要支援 2	144 円
介護職員処遇改善加算(I)	(基本料金+加算料金)×加算率 4.7 %		