

介護予防通所リハビリ利用料一覧表

平成26年4月1日より

(御利用者の方に共通する費用)

1日あたり

項 目		金 額	備 考
基 本 料	要支援1	2,674 円	1月当り
	要支援2	5,353 円	1月当り
食 費		600 円	1日当り
教養娯楽費		150 円	クラブ活動費・講師代等 1日当り
生活用品費		150 円	石鹸・シャンプー・タオル等 1日当り
サービス提供体制強化加算		要支援1 27 円	1月当り
サービス提供体制強化加算		要支援2 53 円	1月当り
介護職員処遇改善加算			介護保険合計額の1.7%

(必要に応じてかかる費用)

運動器機能向上加算	248 円	詳しい内容は職員にお尋ね下さい。
栄養改善加算	165 円	詳しい内容は職員にお尋ね下さい。

(御利用に応じてかかる費用)

理容代	3,000 円	希望者のみ
おむつ代	150円/1枚	持ち込みの方は50円/1枚(処分料)

月末で締め、請求書をお送りします。
当施設指定の銀行口座へお振込み下さい。
お振込時の名義人は入所者ご本人でお願いします。

通所時の持ち物

連絡帳(介護便利ノート)、着替え、バスタオル(車イス利用の方は2枚)
歯磨きセット、薬