

## ＜通所リハビリテーション利用料金について＞

- ①法人種別・名称 : 医療法人聖光会（イリョウホウジンセイコウカイ）
- ②事業所名 : 老人保健施設たかのご館 通所リハビリテーション
- ③事業所番号 : 3857780310
- ④所在地 : 〒790-0925 松山市鷹子町527-1
- ⑤電話番号 : (089) 975-8883 (代)
- ⑥FAX番号 : (089) 975-8998
- ⑦管理者 : 喜安 佳人（医師と兼務）
- ⑧営業日 : 月～土曜日（1月1日～1月3日のみ休み）
- ⑨サービス提供時間 : 9:30～15:40（短時間10:30～12:00 14:00～15:30）

・施設利用料金 ※下記の料金は、1割負担の方の利用料金です。

	1～2時間	2～3時間	3～4時間	4～5時間	5～6時間	6～7時間
要介護1	¥366	¥380	¥483	¥549	¥618	¥710
要介護2	¥395	¥436	¥561	¥637	¥733	¥844
要介護3	¥426	¥494	¥638	¥725	¥846	¥974
要介護4	¥455	¥551	¥738	¥838	¥980	¥1,129
要介護5	¥487	¥608	¥836	¥950	¥1,112	¥1,281

- ( ) 入浴介助加算Ⅰ : 40円/日
  - ( ) 入浴介助加算Ⅱ : 60円/日
  - ( ) サービス提供体制強化加算（Ⅰ） : 22円/日 （介護福祉士の割合が70%以上）
  - ( ) 中重度者ケア体制加算 : 20円/日 （介護3～5の利用者が30%以上）
  - ( ) 短期集中リハビリテーション実施加算 : 110円/日 （退院所、認定から3か月以内）
  - ( ) 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ : 240円/日
  - ( ) 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ : 1920円/月
  - ( ) 重度療養管理加算 : 100円/日 （胃瘻、吸引、気管切開、褥瘡等）
  - ( ) 科学的介護推進体制加算 : 40円/月
  - ( ) 送迎を行わない場合 : -47円 （片道）
  - ( ) 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） : 施設利用料金に各種加算を加えた単位数×4.7%
  - ( ) 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ） : 施設利用料金に各種加算を加えた単位数×2.0%  
(介護職員処遇改善加算Ⅰを除く)
  - ( ) 介護職員等ベースアップ等支援加算 : 施設利用料金に各種加算を加えた単位数×1.0%  
(介護職員処遇改善加算Ⅰ及び介護職員等特定処遇改善加算Ⅰを除く)
  - ( ) 栄養アセスメント加算 : 50円/月
  - ( ) 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ : 5円/回 （6月ごと）
  - ( ) 口腔機能向上加算Ⅱ : 160円/回 （月2回限度、原則3ヶ月以内）
  - ( ) リハビリテーションマネジメント加算(A)□ : 593円/月 （利用開始から6か月以内）
  - ( ) リハビリテーションマネジメント加算(A)□ : 273円/月 （利用開始から6か月超）
  - ( ) リハビリテーションマネジメント加算(B)□ : 863円/月 （利用開始から6か月以内）
  - ( ) リハビリテーションマネジメント加算(B)□ : 543円/月 （利用開始から6か月超）
- リハビリテーション提供体制加算
- ( ) 3時間以上4時間未満 : 12円/回
  - ( ) 4時間以上5時間未満 : 16円/回
  - ( ) 5時間以上6時間未満 : 20円/回
  - ( ) 6時間以上7時間未満 : 24円/回
- ( ) 日用品費1（入浴される日） : 165円
  - ( ) 日用品費2（入浴されない日） : 56円
  - ( ) 食材費と調理費 : 610円

( ) おむつ代

: 実費

ご不明な点がございましたら、ご連絡下さい。

老人保健施設たかのご館 ( )