

サンライズ湊通所リハビリテーション 新料金表

①通所リハビリテーション(介護サービス)

介護保険利用者自己負担一覧(1割) ※送迎費用は基本料金に含まれます

令和元年10月1日 現在

介護度	基本料金			入浴
	[3時間～4時間]	[6時間～7時間]	[7時間～8時間]	
要介護1	446円	670円	716円	50円/回
要介護2	523円	801円	853円	
要介護3	599円	929円	993円	
要介護4	697円	1,081円	1,157円	
要介護5	793円	1,231円	1,317円	

リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)	330円/月
----------------------	--------

リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)	
(1)開始月から6月以内	850円/月
(2)開始月から6月超	530円/月

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
6時間以上7時間未満	24円/回
7時間以上	28円/回

短期集中個別リハビリテーション実施加算 (退院・退所日又は認定日から起算して3月以内)	110円/日
--	--------

口腔機能向上加算	(月2回を限度とする) 150円/月
----------	--------------------

サービス提供体制強化加算(Ⅱ) (3年以上勤続年数のある職員が30%以上配置)	6円/回
--	------

栄養スクリーニング加算	(6月に1回限度とする) 5円/回
-------------	-------------------

栄養改善加算	(月に2回を限度とする) 150円/回
--------	---------------------

②通所リハビリテーション(介護予防サービス)

介護度	月 額	※送迎・入浴費含む
要支援1	1,721円	
要支援2	3,634円	

リハビリテーションマネジメント加算	330円/月
-------------------	--------

口腔機能向上加算	(月2回を限度とする) 150円/月
----------	--------------------

栄養スクリーニング加算	(6月に1回限度とする) 5円/回
-------------	-------------------

運動機能向上加算	225円/月
----------	--------

【サービス提供体制強化加算(Ⅱ)】・支援 1 28円/月 ・支援 2 48円/月

【介護職員処遇改善加算Ⅰ】(1月あたりの総単位数)×4.7% 要介護、要支援

【特定処遇改善加算Ⅱ】 (1月あたりの総単位数)×1.7% 要介護、要支援

【地域区分7級地(ひたちなか市)】 1単位=10.17円

【食費】

要介護・要支援とも昼食費(おやつ代含む)は1食あたり600円を別途いただきます