

《 予防通所リハビリテーション 費用一覧表 》

3. 介護保険の一部負担額

項 目		単 価	単位数	備 考
基本利用料	要支援Ⅰ	2,596円/月	2,496	月の利用によって、定額の負担になります。
	要支援Ⅱ	5,076円/月	4,880	
運動器機能向上加算		234円/月	225	個別的に実施されるリハビリテーションを行う場合
栄養改善加算		104円/月	100	個別的に実施される栄養食事相談及び管理を行う場合
口腔機能向上加算		104円/月	100	口腔機能向上を目的とし、個別に実施される口腔清掃の指導・摂食機能の訓練を行う場合

※ 介護保険の一部負担額については、ながよし苑（大阪市）は、合計の単位数に 10, 4 をかけさせて頂き処理を行います。端数処理により若干異なる場合があります。

4. その他の費用

項 目	単 価	備 考
食事に係る費用	500円	昼食時にかかる費用
オヤツ代	50円	午後3時に提供行う（嗜好による選択・月単位）
日用品費	60円/日	石鹸・シャンプー・箱ティッシュペーパー等
教育娯楽費	60円/日	各クラブ活動による材料費
行事費	実費負担	創立記念祭・納涼大会・敬老祝賀会・お披露目会 新年祝賀会・クリスマス会・外出 等
コピー代	10円/枚	サービス提供記録等の複写物が必要な場合
おむつ代	実費負担	別表参照
理美容代	実費負担	別表参照
延長料金 (1時間単位)	1,300円	要支援Ⅰ・Ⅱ

(おむつ代) 【税込】

リハビリパンツ	200円/枚	紙おむつ	150円/枚
尿取りパンツ	30円/枚	フラット	40円/枚

(理美容代) 【税込】

カット	1,500円	顔剃り	500円
シャンプー	500円	パーマ	3,500円
毛染め	3,500円	ヘアマニキュア	4,000円

※ 委託業者により毎月実施しております。