

介護老人保健施設ゆさか ご利用料金表（通所リハビリテーション）

保険給付 （単位：円）

（平成21年4月1日現在）

要介護度	時 間	3～4時間	4～6時間	6～8時間
	要介護 1		386	515
要介護 2		463	625	842
要介護 3		540	735	995
要介護 4		617	845	1,149
要介護 5		694	955	1,303

内 容	金 額	備 考
入浴介助加算	50	1日あたり
リハビリテーション料外加算	230	1月あたり
短期集中リハビリテーション実施加算（1月以内）	280	1日あたり
短期集中リハビリテーション実施加算（3月以内）	140	1日あたり
個別リハビリテーション実施加算（3月超）	80	1日あたり（月13回を限度）
栄養改善加算	150	1回あたり（3か月以内の期間で1月2回が限度）
口腔機能向上加算	150	1回あたり（3か月以内の期間で1月2回が限度）
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	12	} いずれかに該当します
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	6	

保険給付外 （単位：円）

食 費	650
教養娯楽費	100
行事費	実 費
クラブ活動材料費	実 費
紙おむつ（1枚）	180
尿取パット（1枚）	30
家族食事代	650