

介護老人保健施設 グリーンビレッジ藤 介護予防通所リハビリテーション料金表

介護保険3割負担額（地域区分別単位単価・6級地 10.33円） 2023年9月1日実施

<保険内サービス>

別紙 2

費用項目		金額	内訳	
予 防 通 所 リ ハ ビ リ テ ー シ ョ ン 料 金	支 援 度	要支援1	6,363 円/月	要支援度により、定められているサービス費の額が変わります
		要支援2	12,393 円/月	
生活行為向上リハビリテーション実施加算		1,742 円/月	生活行為向上を目的とした利用者に対しあらかじめリハビリテーション実施計画書を作成しリハビリを実施した場合(6月以内)	
※運動器機能向上加算		698 円/月	理学療法士等を中心に他職種共同で運動器機能向上計画を作成し、実施・評価・見直し等をした場合	
※栄養改善加算		620 円/月	管理栄養士等を中心に他職種共同で栄養ケア計画書を作成し、実施・評価・見直し等をした場合	
栄養アセスメント加算		155 円/月	他職種が共同して栄養アセスメントを実施した場合 栄養状態等の情報を厚生労働省へデータ提出	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		62 円/回	介護職員等でも実施可能な栄養スクリーニングかつ口腔スクリーニングを行い、介護支援専門員に文書にて情報を提供した場合(6月に1回)	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		16 円/回	介護職員等でも実施可能な栄養スクリーニング又は口腔スクリーニングを行い、介護支援専門員に文書にて情報を提供した場合(6月に1回)	
※口腔機能向上加算(Ⅰ)		465 円/月	歯科衛生士等を中心に他職種共同で口腔機能改善管理指導計画を作成し、実施・評価・見直し等を実施した場合	
※口腔機能向上加算(Ⅱ)		496 円/月	歯科衛生士等を中心に他職種共同で口腔機能改善管理指導計画を作成し、実施・評価・見直し等を実施した場合 口腔機能改善管理指導計画等の情報を厚生労働省へデータ提出	
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)		1,488 円/月	※のサービスを選択的に2種類実施した場合	
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)		2,170 円/月	※のサービスを選択的に3種類実施した場合	
事業所評価加算		372 円/月	選択的サービス利用者が60%、要支援状態の維持、改善した利用者が70%の場合	
科学的介護推進体制加算		124 円/月	利用者ごとの心身の状況等の基本的な情報を厚生労働省へデータ提出した場合	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)要支援1		273 円/月	介護職員総数のうち介護福祉士を70%以上配置、又は勤続年数が10年以上の介護福祉士を25%以上配置した場合	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)要支援2		546 円/月		
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数にサービス別加算(4.7%)を乗じた単位数で算定	サービス内容により金額が変わる	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数にサービス別加算(2.0%)を乗じた単位数で算定	サービス内容により金額が変わる	
介護職員等ベースアップ等支援加算		所定単位数にサービス別加算(1.0%)を乗じた単位数で算定	サービス内容により金額が変わる	

※ なお、上記金額・内訳につきましては、厚生労働大臣が定める基準により変更されることがありますのでご了承下さい。

<保険外サービス>

費用項目	金額	内訳
食費(昼食)	700円/日	食材料費及び調理費相当額
おやつ代	205円/日	お茶菓子など 15時に提供 希望者のみ
日用品費	200円/日	ティッシュペーパー・タオルリース代など
教養娯楽費	120円/日	教養娯楽に関するもの 娯楽・レク材料など
特別行事費	実費/回	各種行事参加者
オムツ代	実費/回	パンツ型250円 紙オムツ220円 フラット型150円 尿取り100円