

施設利用料金表

介護老人保健施設ヘルシーケアなはり

(単位：円/日または円/回)

サービス名	通所リハビリテーション(デイケア)					
基本サービス費 (1割負担)	経過的要介護	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	591	688	842	995	1,149	1,303
諸加算 (1割負担)	入浴加算	50				
	リハビリテーションマネジメント加算	20				
	短期集中リハビリテーション実施加算	180	(退院退所後1月以内)			
		130	(退院退所後3月以内)			
		80	(退院退所後3月超)			
	若年性認知症ケア加算	60				
	栄養マネジメント加算	100	(月2回以内)			
	口腔機能向上加算	100	(月2回以内)			
	訪問指導等加算	550	(月1回)			
	利用料 (全額負担)	食費(昼食)	700	おやつ代を含む		
(夕食)		700				
延長料金(30分あたり)		300				
当日キャンセル料		700				
洗濯代(5枚まで1ネット)		300	(1ヶ月で合計して計算)			
1日あたりのご負担額	1,361 ~ 2,073					
その他実費をいただくもの	オムツ代、理美容代、クリーニング代、行事参加費、健康管理費(インフルエンザ予防接種等)、その他ご依頼により個別に購入する日常生活品					

(平成18年4月1日現在)

- ・「基本サービス費」「諸加算」は、定められた単位数に対する1割負担の金額です。介護保険料のお支払状況により、3割負担の金額になったり、一旦全額(10割)ご負担いただいたうえで9割を市町村より後日給付してもらうようになることがあります。
ただし、担当の介護支援相談員(ケアマネジャー)が作成した1ヶ月の計画単位数を超過した場合は、超過単位分について10割相当額をお支払いいただきます。詳しくは担当のケアマネジャーにご相談ください。
- ・「基本サービス費」は、標準的なご利用時間(9:30~16:00[6時間以上8時間未満])での料金を表示してあります。これより短い時間で利用することも可能です。料金も変わりますので適宜ご相談ください。
- ・「諸加算」は、ご利用いただいた場合に加算されます。
- ・「短期集中リハビリテーション実施加算」は、「リハビリテーション実施計画書」に従い個別にリハビリを実施した場合に加算されます。
- ・「若年性認知症ケア加算」「栄養マネジメント加算」「口腔機能向上加算」は、それぞれ計画に従い、ケア・相談等を実施した場合に加算されます。
- ・「利用料」は、施設で提供した食事をお召し上がりいただいた場合や、施設で用意するものをご利用いただく場合にお支払いいただきます。
- ・昼食をご希望されない場合は、ご利用前日までにお申し出ください。ご利用当日にご利用者による理由で食事をお召し上がりにならない場合でも、食費相当額を申し受けます。
- ・「当日キャンセル料」は、お食事の有無にかかわらず、ご利用予定日になって利用を休止される場合にお支払いいただきます。
- ・「1日あたりのご負担額」は、あくまで標準的なご利用をされた場合の目安です。ご利用状況により多少の増減があります。あらかじめお含みおきください。
- ・これら以外にもご負担をお願いする場合がありますが、その都度ご相談させていただきます。