

介護予防通所リハビリ 基本利用料金

平成27年4月1日より

介護老人保健施設アネシス

項目		日 額	備 考		
保 險 分	基本負担金	要支援1	月額 1,812円	各市区町村において認定を受けられた介護度が該当	
		要支援2	月額 3,715円		
		サービス提供体制強化加算(I)イ	要支援1	月額 72円	介護職員総数のうち 介護福祉士50%以上に該当
			要支援2	月額 144円	
	介護職員処遇改善加算(II)	月額基本単位数の合計 × 1.9%	介護職員の雇用安定を図るための 基準を満たしているに該当		
加算料金	運動器機能向上加算	月額 225円	計画に基づき実施した場合		
自 費 分	食費	460円			
	おむつ代	マジックテープタイプM 1枚 100円 マジックテープタイプL 1枚 110円 パンツタイプM 1枚 100円 パンツタイプL 1枚 105円 尿取パット 1枚 30円	使用枚数に応じて		