

介護老人保健施設「サンプラザ米沢」通所リハビリテーション利用料金表 《 介護予防サービス 》

1. 介護保険一部負担額

令和元年10月1日現在

介護サービス利用者負担額	税区分	月 額
要支援1	非課税	1,721円/月
要支援2	〃	3,634円/月

費 目		税区分	料 金	内 容
基本加算	サービス提供体制強化加算Ⅰイ	非課税	72円/月	要支援1
			144円/月	要支援2
	介護職員処遇改善加算Ⅰ	〃	4.7%	介護報酬算出方式に基づき算出した額の1割を加算
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	〃	2.0%	介護報酬算出方式に基づき算出した額の1割を加算
対象者のみの加算	若年性認知症利用者受入加算	非課税	240円/月	左記の方の特性やニーズに応じたサービス提供を行った場合
	運動器機能向上加算	〃	225円/月	運動器機能向上に係る個別の計画を作成、実施した場合
	栄養改善加算	〃	150円/月	低栄養状態にある方に対し栄養ケア計画を作成実施した場合
	口腔機能向上加算	〃	150円/月	口腔機能の低下している方に改善の計画を作成実施した場合
	選択的サービス複数実施加算Ⅰ	〃	480円/月	選択的サービスのうち2種類実施した場合
	選択的サービス複数実施加算Ⅱ	〃	700円/月	選択的サービスのうち3種類実施した場合

※介護保険負担割合証の負担割合が2割又は3割と記載されている方は、介護保険一部負担額はその割合を乗じた額となります。

2. 食費

費 目	税区分	料 金	内 容
食材料費	非課税	550円/日	利用者全員

3. その他の利用料

費 目	税区分	料 金	内 容
教養娯楽費	税別	実費	希望により参加する趣味活動の材料、折り紙、粘土等
文書料	〃	3,000円	健康診断書、死亡診断書、入所証明書その他証明書の発行
紙おむつ	非課税	150円/枚	紙おむつ使用者
紙パンツ	〃	120円/枚	紙パンツ使用者
尿とりパット	〃	30円/枚	尿とりパット使用者