

介護老人保健施設オアシス ご利用料金 (平成27年4月1日改定)

<介護予防通所リハビリテーション費 (デイケアショート) >

(1) 基本料金 [大規模事業所Ⅱ]

| | | 単位数 | 利用料金 | 備考他 |
|------------|------|-------|------------|-----|
| 3時間以上4時間未満 | 要支援1 | 1,812 | 1,972円 /1月 | |
| | 要支援2 | 3,715 | 4,042円 | |

(2) 加算料金

(○:全員/△:該当時に算定/-:算定なし)

| | | 算定 | 単位数 | 利用料金 | 備考他 |
|------------------|----------|----|-----|----------|--------------------------|
| 若年性認知症利用者受入加算 | | △ | 240 | 262円 /1月 | |
| 運動器機能向上加算 | | ○ | 225 | 245円 /1月 | |
| 栄養改善加算 | | △ | 150 | 164円 /1月 | |
| 口腔機能向上加算 | | △ | 150 | 164円 /1月 | |
| 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ) | 運動・栄養 | △ | 480 | 523円 /1月 | |
| | 運動・口腔 | △ | 480 | 523円 /1月 | |
| | 栄養・口腔 | △ | 480 | 523円 /1月 | |
| 選択的サービス複数実施加算(Ⅱ) | 運動・栄養・口腔 | △ | 700 | 762円 /1月 | |
| 事業所評価加算 | | - | 120 | 131円 /1月 | |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ | 要支援1 | - | 72 | 79円 /1月 | |
| | 要支援2 | - | 144 | 157円 /1月 | |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ | 要支援1 | ○ | 48 | 53円 /1月 | |
| | 要支援2 | ○ | 96 | 105円 /1月 | |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 要支援1 | - | 24 | 27円 /1月 | |
| | 要支援2 | - | 48 | 53円 /1月 | |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | | ○ | ※ | ※ /1月 | ※(基本料金+加算料金)×34/1000 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) | | - | ※ | ※ /1月 | ※(基本料金+加算料金)×19/1000 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅲ) | | - | ※ | ※ /1月 | ※(基本料金+加算料金)×19/1000×0.9 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅳ) | | - | ※ | ※ /1月 | ※(基本料金+加算料金)×19/1000×0.8 |

☆上記利用料の合計負担額には所得区分に応じた上限額が設けられています。

☆上記利用料金については、それぞれの計算の端末処理により若干金額が増減することがあります。

☆現時点での体制予定です。今後の解釈通知等によっては変更となる場合があります。

(3) その他の料金

| | | 利用料金 | 備考他 |
|---------|----------------|----------|-----------------|
| ①教養娯楽費 | | 108円 /1回 | 図書、レクリエーション材料費等 |
| ②その他の費用 | ・特別な食事の費用 | 実費 | 参加を希望された方のみ |
| | ・手芸材料・画材料 | | |
| | ・遠足等特別行事の参加費用等 | | |

(4) その他

| | | 利用料金 | 備考他 |
|------|------|----------|---------------------------|
| 紙おむつ | Mサイズ | 108円 /1枚 | ご希望の方にはオムツ、パット等ご利用いただけます。 |
| 紙パンツ | Lサイズ | 119円 /1枚 | |
| パット | | 22円 /1枚 | |