

医療法人 穂仁会  
介護老人保健施設アザリア

《介護予防通所リハビリテーション料金表》

～ 1ヵ月あたりの料金となります ～

基本料金

要介護度	介護保険料金	個人負担分
要支援1	21,207 円	2,120 円
要支援2	41,309 円	4,130 円

加算料金

加算項目	介護保険料金	個人負担分
若年性認知症 利用者受入加算	2,479 円	247 円
運動器機能向上加算	2,324 円	232 円
栄養アセスメント加算	516 円	51 円
栄養改善加算	2,066 円	206 円
口腔機能向上加算 (Ⅰ)	1,549 円	154 円
(Ⅱ)	1,652 円	165 円
口腔・栄養スクリー ング加算 (Ⅰ)6ヶ月に1回算定	206 円	20 円
(Ⅱ)6ヶ月に1回算定	51 円	5 円
生活行為向上リハビリ テーション実施加算 開始月から6ヶ月以内/月1回	5,805 円	580 円
科学的介護推進体制 加算	413 円	41 円

## 加算料金

### サービス提供体制強化加算（Ⅰ）

要支援 1	909 円	90 円
要支援 2	1,818 円	181 円

### サービス提供体制強化加算（Ⅱ）

要支援 1	743 円	74 円
要支援 2	1,487 円	147 円

### サービス提供体制強化加算（Ⅲ）

要支援 1	247 円	24 円
要支援 2	495 円	49 円

## 保険外負担分

～ 1 日あたりの料金 ～

食事代 650 円（おやつ込み）

日用品費 100 円  
（シャンプー・リンス・ボディークリーム等）

教養娯楽費 50 円  
（折り紙・のり・画用紙・色鉛筆・絵の具等）

理美容料金 ～ 御利用は予約制です ～

（毎月第 1 金曜日・第 4 土曜日）

カット … 2,100 円 顔そり … 800 円  
カラー … 4,000 円 パーマ … 4,000 円

オムツ代（持参いただければ不要です）

尿とりパッド … 60 円  
紙オムツ … 200 円  
リハビリパンツ S・M … 200 円  
リハビリパンツ L・LL … 230 円

\*別途、介護職員処遇改善加算Ⅰ・介護職員等特定処遇改善加算Ⅰが月に1度算定されます。

上記、保険外負担分を除く費用については全て1割負担の金額を表記しています。

※介護保険負担割合が2割の方については料金負担が倍、3割の方については3倍になります。

医療法人 穂仁会  
介護老人保健施設アザリア

〒 595-0027

泉大津市下条町 13-10

TEL 0725-20-5770

ご不明な点はお問い合わせ下さい。

相談 02-07 : 2021/04/01