

介護老人保健施設なみおか
(通所リハビリテーション・介護予防通所リハビリテーション)

1日定員
(30名)

【要支援者1月あたり】

要介護度	介護保険負担割合1割の方		介護保険負担割合2割の方	
	介護報酬	昼食料金を含むご利用料金例	介護報酬	昼食料金を含むご利用料金例
要支援1	2,181円	月5回のご利用 4,131円	4,361円	月5回のご利用 6,311円
要支援2	4,223円	月9回のご利用 7,733円	8,446円	月9回のご利用 11,956円

※介護報酬には、基本利用料・運動器機能向上加算・サービス提供体制強化加算・介護職員処遇改善加算が含まれています

【要介護者】

要介護度	介護保険負担割合1割の方			介護保険負担割合2割の方		
	1回あたり	月5回 (約週1回)	月10回 (約週2回)	1回あたり	月5回 (約週1回)	月10回 (約週2回)
要介護1	1,449円	6,325円	12,420円	2,508円	10,700円	20,940円
要介護2	1,603円	7,095円	13,960円	2,816円	12,240円	24,020円
要介護3	1,755円	7,855円	15,480円	3,120円	13,760円	27,060円
要介護4	1,911円	8,635円	17,040円	3,432円	15,320円	30,180円
要介護5	2,064円	9,400円	18,570円	3,738円	16,850円	33,240円

※料金には、基本利用料・入浴加算・個別機能訓練加算・昼食料金が含まれています。

※基本利用料は、営業時間6時間以上8時間未満で算定しております。

詳しい内容はお気軽にお問い合わせください。 (TEL: 0172-62-1192)

基本	送迎	運動器	栄養	口腔	選択(I)	選択(II)	サービス体制	処遇改善
1812		225		150	150	480	700	72 1000分の34
3715		225		150	150	480	700	144 1000分の34

基本	入浴	リハマネ	サービス体制	処遇改善
726	50	230		18 1000分の34
875	50	230		18 1000分の34
1022	50	230		18 1000分の34
1173	50	230		18 1000分の34
1321	50	230		18 1000分の34