

介護老人保健施設 ノア 介護予防通所リハビリテーション利用料金表

(単位 : 円)

項目	費用			内訳
施設サービス費(1日当り) (※送迎代、入浴代含)	要支援1	2,412	×月	介護保険1割負担分
	要支援2	4,828	×月	
若年性認知症利用者受入加算	240		×月	介護保険1割負担分
運動器機能向上加算	225		×月	介護保険1割負担分
栄養改善加算	150		×月	介護保険1割負担分
口腔機能向上加算	150		×月	介護保険1割負担分
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援1	48	×月	介護保険1割負担分
	要支援2	96	×月	
介護職員処遇改善加算	所定単位数×17/1000		×月	介護保険1割負担分
食費(1日当り)	570		×日数	
日常生活費(1日当り)	100		×日数	非課税
教養娯楽費(1日当り)	50		×日数	非課税

オムツ費	尿取りパット	¥	52	×枚数	使用者のみ
	リハビリパンツ	¥	136		
	パンツタイプ(オムツ)	¥	136		