

介護老人保健施設サンライフ聖峰 利用料金表（1割）（令和7年4月～）

通所リハビリテーション 【要介護1～5】

		区分	項目	日額（円）	月額（円）	備考
基本料金	通常規模	要介護1	1時間～2時間	366		
			2時間～3時間	383		
			3時間～4時間	486		
			4時間～5時間	553		
			5時間～6時間	622		
			6時間～7時間	715		
			7時間～8時間	762		
		要介護2	1時間～2時間	398		
			2時間～3時間	439		
			3時間～4時間	565		
			4時間～5時間	642		
			5時間～6時間	738		
			6時間～7時間	850		
			7時間～8時間	903		
		要介護3	1時間～2時間	429		
			2時間～3時間	498		
			3時間～4時間	643		
			4時間～5時間	730		
			5時間～6時間	852		
			6時間～7時間	981		
			7時間～8時間	1,046		
		要介護4	1時間～2時間	458		
			2時間～3時間	555		
			3時間～4時間	743		
			4時間～5時間	844		
			5時間～6時間	987		
			6時間～7時間	1,137		
			7時間～8時間	1,215		
		要介護5	1時間～2時間	491		
			2時間～3時間	612		
			3時間～4時間	842		
			4時間～5時間	957		
			5時間～6時間	1,120		
			6時間～7時間	1,290		
			7時間～8時間	1,379		
						8時間～9時間 50円
						9時間～10時間 100円
						10時間～11時間 150円
						11時間～12時間 200円
						12時間～13時間 250円
						13時間～14時間 300円

※裏面へ

		項目	日額 (円)	月額 (円)	備考	
加算料金	一部負担金	●入浴介助加算 (I)	40			
		(II)	60			
		●リハビリテーションマネジメント加算 ロ			593	
		・開始日から6月以内			273	
		・開始日から6月超				
		●リハビリテーションマネジメント加算 ハ			793	
		・開始日から6月以内			473	
		・開始日から6月超				
		●事業所の医師の説明、同意			270	
		●短期集中個別リハビリテーション加算	110			退院・退所日より3月以内
		●認知症短期集中リハビリテーション				
		・実施加算 (I)	240		1,920	
		・実施加算 (II)				
		●生活行為向上リハビリテーション実施加算			1,250	開始日から6月以内
		●若年性認知症利用者受入加算	60			
		●栄養アセスメント加算			50	
		●栄養改善加算	200			月2回まで (原則3ヵ月)
		●口腔・栄養スクリーニング加算 (I)			20	半年に1回
		(II)			5	半年に1回
		●口腔機能向上加算 (II) イ	155			月2回まで (原則3ヵ月)
		(II) ロ	160			月2回まで (原則3ヵ月)
		●重度療養管理加算	100			
		●中重度ケア体制加算	20			
		●送迎減算	-47			事業所が送迎を行わない場合 (片道)
		●リハビリテーション提供体制加算				
		3時間～4時間	12			
		4時間～5時間	16			
		5時間～6時間	20			
6時間～7時間	24					
7時間以上	28					
●科学的介護推進体制加算			40			
●サービス提供体制強化加算 (I)	22					
●退院時共同指導加算			600			
●介護職員処遇改善加算 (I)			8.6%	基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数に8.6%を掛けた料金		
実費	食費	600		昼食：540円 おやつ：60円		
	おむつ代	実費		紙パンツ187円 紙おむつ176円 パット (小) 71円 (大・フラット) 154円 (ピック) 198円		
	その他	実費		材料費等		

《取り消し (キャンセル料)》

- ・利用日の10時30分を過ぎて、お休みの連絡を頂いた時や利用するが食事が不要になった場合は、食費 (おやつ代含) 600円のご負担となります。

《留意点》

ご家族送迎での来所や、病院受診後に利用される場合、入浴が実施出来ない場合がございます (入浴時間の都合上)