

介護老人保健施設 横浜シルバープラザ 利用料金表 (1割負担) 平成30年4月1日現在

介護予防通所リハビリテーション(介護老人保健施設)

基本料金	介護保険 1割負担	食費 (昼食)
要支援1	(1月) 1,941円	(1食) 750円
要支援2	(1月) 4,090円	(1食) 750円

* 基本料金には、サービス提供体制強化加算(I)イ(要支援1-79円、要支援2-157円)が含まれています。

介護保険適用分 加算料金(利用状況に応じて別途加算のかかるもの)		
運動器機能向上加算	(1月) 245円	運動機能向上を目的としてリハビリテーションを実施した場合
栄養改善加算	(1月) 164円	低栄養状態の改善を目的として、栄養管理を実施した場合
口腔機能向上加算	(1月) 164円	口腔機能向上を目的として、口腔清掃、摂食・嚥下機能訓練を実施した場合
栄養スクリーニング加算	6円	栄養状態に関する情報を介護支援専門員に提供した場合
リハビリテーションマネジメント加算	(1月) 359円	リハビリテーションの定期的な評価と見直しをした場合
生活行為向上リハビリテーション実施加算(3月以内)	(1月) 980円	生活行為の内容の充実を図るための目標及び当該目標を踏まえたリハビリテーションの実施頻度、実施場所及び実施時間等が記載されたリハビリテーション実施計画をあらかじめ定めてリハビリテーションを提供すること
生活行為向上リハビリテーション実施加算(3月超6月以内)	(1月) 490円	生活行為の内容の充実を図るための目標及び当該目標を踏まえたリハビリテーションの実施頻度、実施場所及び実施時間等が記載されたリハビリテーション実施計画をあらかじめ定めてリハビリテーションを提供すること
介護職員処遇改善加算		介護報酬総単位数(基本サービス費+各種加算減算) × サービス別加算率(4.7%)

その他の利用料(介護保険給付外サービス)		
教養娯楽費	(1回) 実費	クラブ活動材料費、レクリエーション材料費
特別行事費	(1回) 実費	特別な行事にかかる費用
紙オムツ代	(1枚) 実費	パンツタイプ、フラットタイプ 各S、M、L、LLサイズ

介護老人保健施設 横浜シルバープラザ 利用料金表 (2割負担)

平成30年4月1日現在

介護予防通所リハビリテーション(介護老人保健施設)

基本料金	介護保険 1割負担	食費 (昼食)
要支援1	(1月) 3,882円	(1食) 750円
要支援2	(1月) 8,180円	(1食) 750円

*基本料金には、サービス提供体制強化加算(I)イ(要支援1-157円、要支援2-314円)が含まれています。

介護保険適用分 加算料金(利用状況に応じて別途加算のかかるもの)		
運動器機能向上加算	(1月) 490円	運動機能向上を目的としてリハビリテーションを実施した場合
栄養改善加算	(1月) 327円	低栄養状態の改善を目的として、栄養管理を実施した場合
口腔機能向上加算	(1月) 327円	口腔機能向上を目的として、口腔清掃、摂食・嚥下機能訓練を実施した場合
栄養スクリーニング加算	11円	栄養状態に関する情報を介護支援専門員に提供した場合
リハビリテーションマネジメント加算	(1月) 718円	リハビリテーションの定期的な評価と見直しをした場合
生活行為向上リハビリテーション実施加算(3月以内)	(1月) 1,959円	生活行為の内容の充実を図るための目標及び当該目標を踏まえたリハビリテーションの実施頻度、実施場所及び実施時間等が記載されたリハビリテーション実施計画をあらかじめ定めてリハビリテーションを提供すること
生活行為向上リハビリテーション実施加算(3月超6月以内)	(1月) 980円	生活行為の内容の充実を図るための目標及び当該目標を踏まえたリハビリテーションの実施頻度、実施場所及び実施時間等が記載されたリハビリテーション実施計画をあらかじめ定めてリハビリテーションを提供すること
介護職員処遇改善加算		介護報酬総単位数(基本サービス費+各種加算減算)×サービス別加算率(4.7%)

その他の利用料 (介護保険給付外サービス)		
教養娯楽費	(1回) 実費	クラブ活動材料費、レクリエーション材料費
特別行事費	(1回) 実費	特別な行事にかかる費用
紙オムツ代	(1枚) 実費	パンツタイプ、フラットタイプ 各S、M、L、LLサイズ