

千手堂病院デイケアセンター

利用曜日 月・火・水・木・金・土（休日：日曜・お盆休暇・年末年始休暇）

利用時間 AM9：00～PM3：30

通所リハビリテーションを利用する利用料

基本サービス費	要介護状態区分	提供時間	利用料金
	要介護1	6時間～8時間	677円/日
	要介護2	6時間～8時間	829円/日
	要介護3	6時間～8時間	979円/日
	要介護4	6時間～8時間	1,132円/日
	要介護5	6時間～8時間	1,283円/日
介護保険内	入浴介助加算		50円/日
	サービス体制強化加算(Ⅱ)		6円/日
	リハビリテーションマネジメント加算		230円/月
	短期集中リハ加算1 (退院・退所日または認定日より1ヶ月以内 40分)		120円/日 (個別リハ加算2単位と計280円/日)
	短期集中リハ加算2 (退院・退所日または認定日より1ヶ月超3ヶ月以内 20分)		60円/日 (個別リハ加算1単位と計140円/日)
	個別リハ加算 (個別リハビリテーションを受けた日 20分 上限13日)		80円/日
	リハビリ担当者が、居宅を訪問し計画書の作成を行う場合		550円/月
	口腔機能向上加算		150円(月2回まで)
	栄養マネジメント加算		150円(月2回まで)
	重度療養管理加算		100円/日
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		1月の利用単位の1.7%

介護予防通所リハビリテーションを利用する利用料

介護保険内	基本サービス費	要支援状態区分	利用料金
		要支援1	2,433円/月
	要支援2	4,870円/月	
	要支援1	サービス提供体制加算Ⅱ1	24円/月
	要支援2	サービス提供体制加算Ⅱ2	48円/月
	運動器機能向上加算		225円/月
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		1月の利用単位の1.7%	

介護保険外 (実費)	食費	昼食・おやつの提供	750円/日
	おむつ代	施設準備品を使用した場合	100円/1枚
	パット代	施設準備品を使用した場合	50円/1枚
	リハビリパンツ代	施設準備品を使用した場合	150円/1枚

お願い

- ※持ち物にはお名前をお書き下さい。
- ※貴重品の持ち込みはお控え下さい。
- ※ご利用に当たりましては、主治医の診断書が必要となる場合がございます。

施設の見学やご不明な点などがございましたら、お気軽にお問い合わせ下さい。

千手堂病院デイケアセンター

〒500-8862 岐阜市千手堂中町1-25

TEL：058-254-8161

FAX：058-254-8162