

千手堂病院デイケアセンター

平成27年4月1日現在

利用曜日 月・火・水・木・金・土(休日:日曜・その他: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

介護保険内	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	726円/日
		要介護2	6時間~8時間	875円/日
		要介護3	6時間~8時間	1,022円/日
		要介護4	6時間~8時間	1,173円/日
		要介護5	6時間~8時間	1,321円/日
入浴介助加算				50円/日
サービス体制加算(Ⅱ)				6円/日
リハマネジメント加算(Ⅰ)				230円/月
リハマネジメント加算(Ⅱ)1 同意日属する月から6ヶ月超				1,020円/月
リハマネジメント加算(Ⅱ)2 同意日属する月から6ヶ月超				700円/月
短期集中個別リハ加算 同意日から3ヶ月以内				110円/日
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)				1月の利用単位の3.4%

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	1,812円/月	
		要支援2	3,715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		
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)			1月の利用単位の3.4%	

介護保険外 (実費)	食費	昼食・おやつを提供	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もございます。

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