

基本型老健 基本利用料金表 《介護老人保健施設サービス(入所・4床室)》

エスポワール船橋
2019.10
(単位:円)

要支援度	負担割合	保険負担金/月 (送迎・入浴含む)	運動器機能向上加算	サービス提供体制強化 加算(I)イ	① 保険適用分計/月	食費	日用品費	教養娯楽費	② 自費分計/日	①+② 合計 月4日
要支援 1	1 割	1,814	238	76	2,128	600	150	100	850	5,528
	2 割	3,628	475	152	4,255					7,655
	3 割	5,442	712	228	6,382					9,782
要支援 2	1 割	3,831	238	152	4,221	600	150	100	850	7,621
	2 割	7,661	475	304	8,440					11,840
	3 割	11,491	712	456	12,659					16,059

～加算項目（該当する方のみにかかる費用/1ヶ月）～

(単位:円)

項 目	1割負担	2割負担	3割負担	備 考
若年性認知症利用者受入加算	253	506	759	若年性認知症の方を受け入れた場合
口腔機能向上加算	159	317	475	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
栄養改善加算	159	317	475	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
生活行為向上リハビリテーション実施加算～3ヶ月	949	1,898	2,846	3ヶ月以上6ヶ月以内 480円 959円(2割) 1,439円(3割)
介護予防リハビリテーションマネジメント加算	348	696	1,044	継続的にリハビリテーションの質を管理した場合