



介護老人保健施設カロス利用料金表(予防ケア)

◆介護予防通所リハビリテーション

(2024/6/1 改定)

◆基本料金

	要支援1		要支援2	
1割負担 基本報酬	2,268 単位 約 23,927 円/月	約 2,393 円/月	4,228 単位 約 44,605 円/月	約 4,461 円/月
2割負担 基本報酬		約 4,786 円/月		約 8,921 円/月
3割負担 基本報酬		約 7,179 円/月		約 13,382 円/月

加算名称 単位数	利用者負担額(約)			算定回数等
		要支援1	要支援2	
科学的介護推進体制加算 介護度共通 40 単位	1割負担	43 円	43 円	1月に1回
	2割負担	85 円	85 円	
	3割負担	127 円	127 円	
介護職員処遇改善加算Ⅱ 要支援 1(2,268 単位+40 単位)×8.3% 要支援 2(4,228 単位+40 単位)×8.3%	1割負担	202 円	374 円	合計単位数に 8.3% 乗じた単位数
	2割負担	403 円	747 円	
	3割負担	605 円	1,121 円	

実費負担額	食費	1,800 円/月(450 円/日×4 回で計算)	3,600 円/月(450 円/日×8 回で計算)
	おやつ代	600 円/月(150 円/日×4 回で計算)	1,200 円/月(150 円/日×8 回で計算)
	日用品費	600 円/月(150 円/日×4 回で計算)	1,200 円/月(150 円/日×8 回で計算)
	教養娯楽費	1,200 円/月(300 円/日×4 回で計算)	2,400 円/月(300 円/日×8 回で計算)

1月あたりのご利用料金	基本報酬 + 算定加算料金 + 実費負担額	
	要支援1(月 4 日の場合)	要支援2(月 8 日の場合)
1 割負担者	約 6,838 円	約 13,278 円
2 割負担者	約 9,474 円	約 18,153 円
3割負担者	約 12,111 円	約 23,030 円

※別途、対象の方は裏面の◆その他加算料金が追加となります。

※通常の事業の実施地域を超えてサービスを行った場合は、1 日につき所定単位数の 5/100 の料金がかかります。

◆その他加算(対象者のみ)

主な加算名称	単位数	利用者負担額(約)			算定回数等
		1割	2割	3割	
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	20 単位	22 円	43 円	64 円	1回当たり(6月に1回限度)
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5 単位	6 円	11 円	16 円	1回当たり(6月に1回限度)
退院時共同指導加算	600 単位	633 円	1,266 円	1,899 円	当該退院時 1 回
若年性認知症利用者受入加算	240 単位	254 円	507 円	760 円	ひと月につき
利用開始日から12ヶ月を超えた期間に利用	3月に1回以上リハビリテーション会議開催等、算定要件を満たした場合減算なし				
算定要件を満たさない場合	-20 単位	-22 円	-44 円	-64 円	所定単位数からひと月につき
要支援1 要支援2	-40 単位	-43 円	-85 円	-127 円	
栄養改善加算	200 単位	211 円	422 円	633 円	ひと月につき
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150 単位	159 円	317 円	475 円	ひと月につき
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160 単位	169 円	338 円	507 円	ひと月につき
一体的サービス提供加算	480 単位	507 円	1,013 円	1,520 円	ひと月につき

※掲載以外の加算につきましても対象となられた場合にはご案内後に計上させていただきます。

◆その他実費負担となるもの(その他の料金)

項目	利用料金	内容	項目	利用料金	内容
尿取りパッド	40 円	1 枚につき	紙おむつ S	160 円	1 枚につき
はくパンツ	150 円	1 枚につき	紙おむつ M	180 円	1 枚につき
文書料	1,650 円	1 枚につき	紙おむつ L	200 円	1 枚につき
			紙おむつ LL	220 円	1 枚につき

※ご利用を希望される方は、利用条件等がございますのでお気軽に施設までお問い合わせください。

(注)金額及び項目は目安としてご理解ください。

なお、今後介護保険改正等により金額等に変動がある場合がございます。

泉北うるおいの家

介護老人保健施設・居宅介護支援事業



〒590-0136 大阪府堺市南区美木多上 2308 番地 1

TEL:072-297-1102 FAX:072-297-5093

関連施設

デイサービスカロス / グループホームカロス 小規模多機能型介護施設 カロス

〒590-0133

〒590-0136

堺市南区庭代台 1 丁 50 番 1 号

堺市南区美木多上 2293 番 14

TEL:072-297-1146 FAX:072-297-8988 TEL:072-297-1114 FAX:072-297-2121