



ご利用料金表

※ 下記の料金は介護保険1割負担金です。

介護度	基本料金	入浴	リハマネジメント加算
要介護1	726円/日	50円/回	230円/月
要介護2	875円/日	50円/回	230円/月
要介護3	1,022円/日	50円/回	230円/月
要介護4	1,173円/日	50円/回	230円/月
要介護5	1,321円/日	50円/回	230円/月

介護度	基本料金	運動器機能向上加算
要支援1	1,812円/月	225円/月
要支援2	3,715円/月	225円/月

通所リハ短期集中個別リハ加算 110円/日
 通所リハ口腔機能向上加算 150円/月2回限度
 通所リハサービス提供体制強化加算 18円
 通所リハ処遇改善加算 4.7%

※ 昼食費が別途450円かかります。



老人保健施設 カトレア



施設の概要

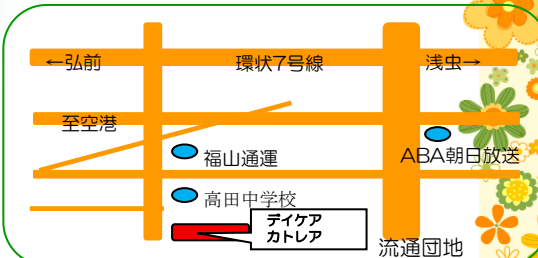
通所利用定員 **デイケア 36名**

入所定員 64名
 (認知症老人専用棟40名)
 短期入所 6名(空きベッド利用)

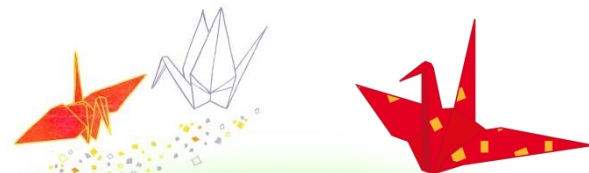
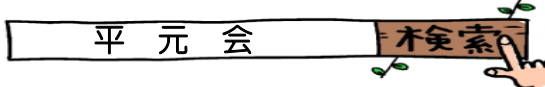
建物面積 鉄骨コンクリート造
 一部2階建 3,146.08㎡

入所定員 個室8部屋
 (洗面・トイレ・冷蔵庫付)
 2人部屋 16部屋
 4人部屋 6部屋
 全館全室床暖房完備
 浴室(一般浴・機械浴・個別浴)

交通のご案内



〒030-0151
 青森県青森市高田字川瀬110-1
 デイケア カトレア Tel (017)739-6100



老人保健施設 カトレア

通所リハビリテーション

デイケア

ご案内



社会福祉法人 平元会

老人保健施設 カトレア