介護老人保健施設 若葉が丘 通所リハビリテーション 利用料金表(R5年4月~)

(1)要介護度別料金及び加算料金

通常規模型 *通常のご利用は6時間以上7時間未満となります

		単位	利用者 1割負担(円) 1日につき			単位	利用者 1割負担(円) 1日につき
1時間以上 2時間未満	要介護1	366	399	4時間以上 5時間未満	要介護1	549	598
	要介護2	395	430		要介護2	637	693
	要介護3	426	464		要介護3	725	789
	要介護4	455	495		要介護4	838	912
	要介護5	487	530		要介護5	950	1,034
	要介護1	380	414	5時間以上 6時間未満	要介護1	618	673
2時間以上 3時間未満	要介護2	436	475		要介護2	733	798
	要介護3	494	538		要介護3	846	921
	要介護4	551	600		要介護4	980	1,067
	要介護5	608	662		要介護5	1,112	1,210
	要介護1	483	526	6時間以上 7時間未満	要介護1	710	772
3時間以上 4時間未満	要介護2	561	611		要介護2	844	919
	要介護3	638	695		要介護3	974	1,060
	要介護4	738	803		要介護4	1,129	1,229
	要介護5	836	910		要介護5	1,281	1,394

加算料金

714 71- 111 <u>111</u>				, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
加算項	目	単位	利用者負担(円)	備考
介護職員処遇改善加算(I)	_	_	所定単位数×47/1000	
介護職員等特定処遇改善加算(Ι)	_	_	所定単位数×20/1000
介護職員等ベースアップ等支援	_	_	所定単位数×10/1000	
サービス提供体制強化加算(I))	22	24	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ))	18	19	
サービス提供体制強化加算(皿)		6	7	
入浴介助加算(I)		40	44	
入浴介助加算(Ⅱ)		60	65	
中重度者ケア体制加算		20	22	
リハビリテーション	開始日から6月以内/月	830	903	
マネジメント加算(B)イ	開始日から6月超 /月	510	555	
リハビリテーション	開始日から6月以内/月	863	939	
マネジメント加算(B)ロ	開始日から6月超 /月	543	590	
リハビリテーション提供体制加算	12	13		
リハビリテーション提供体制加算	(4時間以上5時間未満)	16	18	
リハビリテーション提供体制加算	(5時間以上6時間未満)	20	22	
リハビリテーション提供体制加算	(6時間以上7時間未満)	24	26	
理学療法士等体制強化加算/F	∃	30	33	
短期集中個別リハビリテーション実施加算/日		110	119	
認知症短期集中リハビリテーション	実施加算(I)/日	240	261	週2日を限度
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)/月		1,920	2,089	1月につき
生活行為向上リハビリテーション実施加算		1,250	1,360	
重度療養管理加算		100	109	1日につき
栄養アセスメント加算		50	55	
栄養改善加算		200	218	月2回を限度
口腔・栄養スクリーニング加算(I)		20	22	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		5	6	
口腔機能向上加算(I)		150	164	月2回を限度
口腔機能向上加算(Ⅱ)		160	174	月2回を限度
事業所が送迎を行わない場合(片道につき)		-47	− 51	
科学的介護推進体制加算		40	44	1月につき
感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が 一定以上生じてい る場合の加算		3%		所定単位数の 3%を加算
移行支援加算 / 日		12	13	
通常の事業の実施地域を超えた地域の利用者に行った場合 (加算)		5%	_	所定単位数の 5%を加算

- ・1単位=10.88円 ・利用者負担割合によって1割・2割・3割負担となります。表示されているのは1割負担分です。
- ・なお 部分はご利用者様皆様に加算されます。
- 利用者負担額は 単位×10.88=A(10割分) A×0.9=B(9割分) A-B=利用者負担額(1割分)となります。

(2)その他の料金

昼食代	710円/1食
おやつ	70円/1食
教養娯楽費	各種クラブ活動等の費用です 詳細は別紙参照ください

* 教養娯楽費をご希望の方はお申し込みください

※おむつ等について、施設のおむつ等を使用した場合は、実費負担となります。 おむつ等の種類は、下記の通りです。

①リハビリパンツレギュラー	M	1枚	税込み88円
	L	1枚	税込み88円
②テープ止め	M	1枚	税込み88円
	L	1枚	税込み99円
③かんたん装着パッド	1枚	税込み22円	
④傷ガード ハンザポーアステライルプラス		1枚	税込み110円
		1枚	税込み220円
⑤傷ガード オプサイトクイック	7 /\	1枚	税込み88円
	大	1枚	税込み242円

* 合算額は、合計額 × 日数とは必ずしも一致いたしません。おおよその目安となります。 予めご了承ください。

ご利用いただいた場合のシュミレーション
介護サービス費 + 加算料金(おおよそ) + 食費 + 自費分 = 合計
1日 ()円