

介護老人保健施設みどりの杜
通所リハビリテーション料金表【2割負担】

別紙1

平成29年4月1日改訂

6時間以上8時間未満（1日あたりの概算費用）

| 要介護度 | 1.基本サービス費 | 2.加算 | 3.食費 | 4.その他費用 | 合計 |
|------|-----------|------|------|---------|--------|
| 要介護1 | 1,580円 | 649円 | 689円 | 312円 | 3,230円 |
| 要介護2 | 1,904円 | 649円 | 689円 | 312円 | 3,554円 |
| 要介護3 | 2,224円 | 649円 | 689円 | 312円 | 3,874円 |
| 要介護4 | 2,553円 | 649円 | 689円 | 312円 | 4,203円 |
| 要介護5 | 2,875円 | 649円 | 689円 | 312円 | 4,525円 |

* 介護報酬に係る費用は、実際の清算時には端数処理により誤差が生じます。

* 加算額は、「入浴」「リハマネ（Ⅰ）」「サービス提供（Ⅰ）イ」で計算しています。

1.基本サービス費（通常規模型リハビリテーション費）

| 要介護度 | 1時間～2時間未満 | 2時間～3時間未満 | 3時間～4時間未満 | 4時間～6時間未満 | 6時間～8時間未満 |
|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 要介護1 | 358円 | 374円 | 483円 | 609円 | 790円 |
| 要介護2 | 390円 | 433円 | 566円 | 725円 | 952円 |
| 要介護3 | 423円 | 495円 | 649円 | 840円 | 1,112円 |
| 要介護4 | 454円 | 555円 | 733円 | 956円 | 1,277円 |
| 要介護5 | 488円 | 616円 | 815円 | 1,071円 | 1,438円 |

2.加算項目

| 項目 | 金額 | 内容 |
|------------------------------|------------------|------------------------------|
| 理学療法士等体制強化加算 | 66円 | 1～2時間サービスを利用した場合 |
| 入浴介助加算 | 109円 | 入浴をご利用された場合 |
| リハビリテーションマネジメント加算（Ⅰ） | 501円 | |
| リハビリテーション マネジメント加算（Ⅱ） | 2,220円 1,524円 | 開始日から6か月以内 開始日から6か月超 |
| 短期集中個別リハビリテーション加算 | 240円 | 個別リハビリを集中的に行った場合（3か月） |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ） | 523円 | 生活機能改善のため集中的にリハビリを行った場合（日額） |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ） | 4,178円 | 生活機能改善のため集中的にリハビリを行った場合（月額） |
| 生活行為向上 リハビリテーション実施加算 | 4,352円 2,176円 | 開始日から3か月以内 開始日から3か月超6か月以内 |
| 生活行為の充実を図るためのリハビリを実施した場合（月額） | | |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 131円 | 若年性認知症利用者に対してサービスを行った場合 |
| 栄養改善加算 | 327円 | 低栄養状態の者に栄養管理を行った場合 |
| 重度療養管理加算 | 218円 | 要介護度3～5を対象に医学的管理、処置をした場合 |
| 社会参加支援加算 | 26円 | 通所リハを終了し他サービスに移行した者が5%以上 |
| サービス提供体制加算 | （Ⅰ）イ | 39円 介護福祉士の配置が50%以上 |
| | （Ⅰ）ロ | 26円 介護福祉士の配置が40%以上 |
| | （Ⅱ） | 13円 勤続3年以上の者の配置が30%以上 |
| 介護職員処遇改善加算 | （Ⅰ） | 介護報酬総単位数×4.7%×10.88 |
| | （Ⅱ） | 介護報酬総単位数×3.4%×10.88 |
| | （Ⅲ） | 介護報酬総単位数×1.9%×10.88 |
| | （Ⅳ） | 介護報酬総単位数×1.9%×0.9×10.88 |
| | （Ⅴ） | 介護報酬総単位数×1.9%×0.8×10.88 |

3.食費

| 項目 | 金額 | 内容 |
|----|------|-----|
| 昼食 | 689円 | 昼食代 |

4.その他費用（希望により提供した場合）

| 項目 | 金額 | 内容 |
|-------|----------|---------------------------------|
| 教養娯楽費 | 150円 | レクリエーション材料費 |
| おやつ | 162円 | おやつ代 |
| 時間延長 | 500円/30分 | サービス提供時間を超えて利用される場合。自主送迎、18時まで。 |
| 特別行事費 | 実費 | 通常の行事以外のサービスを希望された場合 |
| 特別食費 | 実費 | 通常の食事以外のサービスを希望された場合 |
| おむつ | 実費 | 施設で用意されたおむつを利用した場合 |

5.おむつ価格一覧表（平成27年4月1日現在）

| 品名 | 種類 | 金額 | 品名 | 種類 | 金額 |
|----------------|----------|---------|---------|--------|--------|
| 横漏れ安心 テープ止め | おむつタイプS | 60円/1枚 | リハビリパンツ | レギュラーM | 63円/1枚 |
| | おむつタイプM | 66円/1枚 | | レギュラーL | 69円/1枚 |
| おむつタイプL | 78円/1枚 | レギュラーLL | | 77円/1枚 | |
| かんたん装着パッド | パットレギュラー | 16円/1枚 | | | |
| | パットスーパー | 26円/1枚 | | | |

【利用料金について】

- ・「加算」の金額は入浴介助加算、リハビリテーションマネジメント加算、サービス提供体制加算（I）が含まれています。
- ・表中のその他費用には教養娯楽費、おやつ代が含まれています。
- ・利用約款及び重要事項説明書等を確認の上、サービスについての希望有無を別紙「同意書」にご記入ください。
- ・希望するサービスの変更はいつでも可能です。変更時をご相談の上、「同意書」再提出が必要となります。

【その他】

- ・生計困難者に対しては、利用料の減免制度も設けております。
- ・利用料金の一部は「医療費控除」の対象となります。領収書にその額を記載していますので、大切に保管してください。
- ・領収書の再発行はできかねますのでご了承ください。

【利用者負担算出方法】

- ・地域単価×単位数＝〇〇円（1円未満切り捨て）
- ・〇〇円－（〇〇円×0.8（1円未満切り捨て））＝△△円（利用者負担額）