

施設利用料変更のご案内 通所リハビリテーション

単位:円

		介護保険 1割負担分		自費分
		7時間以上 8時間未満	その他の加算	
要介護1	708	○入浴介助加算(Ⅱ)	60/1日	食事代 ・昼食代 600/1食 (喫茶料含む) ・夕食代 600/1食
		○短期集中個別リハビリテーション 退院(所)日、又は認定日から3月以内	110/1回	
要介護2	841	○認知症短期集中リハビリテーション (Ⅰ)退院(所)日、又は通所開始日から3月以内	240/1日	おむつ代 ・紙おむつ 150/1枚 ・尿取りパット 50/1枚
		(Ⅱ)退院(所)月、又は通所開始月から3月以内	1,920/1月	
要介護3	973	○生活行為向上リハビリテーション実施加算(開始月から6月以内)	1,250/1月	手帳 300/1冊 手帳入れ 200/1袋 教養娯楽費 実費
		○リハビリテーション提供体制加算	28/1日	
		○サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22/1日	
要介護4	1,129	○中重度者ケア体制	20/1日	
		○移行支援加算	12/1日	
		○栄養アセスメント加算	50/1月	
要介護5	1,282	○科学的介護推進体制加算	40/1月	
		○口腔機能向上加算(Ⅱ)	160/1回	
		○栄養改善加算	200/1回	
リハビリテーションマネジメント加算		○重度療養管理	100/1日	
(A)イ-1	560	○若年性認知症	60/1日	
-2	240	○時間延長 8時間以上9時間未満	50/1日	
(A)ロ-1	593			
-2	273			
(B)イ-1	830	介護保険 1割負担分の合計金額に対しての加算		
-2	510	○介護職員処遇改善加算	4.7%	
(B)ロ-1	863	○介護職員等特定処遇改善加算	2.0%	
-2	543	○地域区分(6級地)	3.3%	

R3.4月

施設利用料変更のご案内 通所リハビリテーション

単位:円

		介護保険 2割負担分		自費分
		7時間以上 8時間未満	その他の加算	
要介護1	1,416	○入浴介助加算(Ⅱ)	120/1日	食事代 ・昼食代 600/1食 (喫茶料含む) ・夕食代 600/1食
		○短期集中個別リハビリテーション 退院(所)日、又は認定日から3月以内	220/1回	
要介護2	1,682	○認知症短期集中リハビリテーション (Ⅰ)退院(所)日、又は通所開始日から3月以内	480/1日	おむつ代 ・紙おむつ 150/1枚 ・尿取りハット 50/1枚
		(Ⅱ)退院(所)月、又は通所開始月から3月以内	3,840/1月	
要介護3	1,946	○生活行為向上リハビリテーション実施加算(開始月から6月以内)	2,500/1月	手帳 300/1冊 手帳入れ 200/1袋 教養娯楽費 実費
		○リハビリテーション提供体制加算	56/1日	
		○サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	44/1日	
要介護4	2,258	○中重度者ケア体制	40/1日	
		○移行支援加算	24/1日	
		○栄養アセスメント加算	100/1月	
要介護5	2,564	○科学的介護推進体制加算	80/1月	
		○口腔機能向上加算(Ⅱ)	320/1回	
		○栄養改善加算	400/1回	
リハビリテーションマネジメント加算		○重度療養管理	200/1日	
(A)イ-1	1,120	○若年性認知症	120/1日	
-2	480	○時間延長 8時間以上9時間未満	100/1日	
(A)ロ-1	1,186			
-2	546			
(B)イ-1	1,660	介護保険 2割負担分の合計金額に対しての加算		
-2	1,020	○介護職員処遇改善加算	4.7%	
(B)ロ-1	1,726	○介護職員等特定処遇改善加算	2.0%	
-2	1,086	○地域区分(6級地)	3.3%	