

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	762	○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	903	○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 ・尿取りハット 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	1,046	○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	1,215	○中重度者ケア体制	20/1日	
		○移行支援加算	12/1日	
		○科学的介護推進体制加算	40/1月	
要介護5	1,397	○退院時共同指導加算	600/1回	
		○栄養アセスメント加算	50/1月	
		○口腔機能向上加算(Ⅱ)口	160/1回	
リハビリテーションマネジメント加算		○栄養改善加算	200/1回	
(イ)6月以内	560	○重度療養管理	100/1日	
6月超え	240	○若年性認知症	60/1日	
(ロ)6月以内	593	○時間延長 8時間以上9時間未満	50/1日	
6月超え	273			
(ハ)6月以内	793			
6月超え	473			
		介護保険の合計金額に対する加算		
医師からの 計画書説明	270	○介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	8.6%	
		○地域区分(6級地)	3.3%	

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	1,524	○入浴介助加算(Ⅱ) 120/1日 ○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	食事代 ・昼食代 600/1食 (喫茶料含む) ・夕食代 600/1食
要介護2	1,806	○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 (Ⅱ)退院(所)月、又は通所開始月から3月以内 3,840/1月	おむつ代 ・紙おむつ 150/1枚 ・尿取りハット 50/1枚
要介護3	2,092	○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 ○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	2,430	○中重度者ケア体制 40/1日 ○移行支援加算 24/1日 ○科学的介護推進体制加算 80/1月	手帳 300/1冊 手帳入れ 200/1袋 教養娯楽費 実費
要介護5	2,794	○退院時共同指導加算 1,200/1回 ○栄養アセスメント加算 100/1月 ○口腔機能向上加算(Ⅱ)口 320/1回	
リハビリテーションマネジメント加算		○栄養改善加算 400/1回	
(イ)6月以内	1,120	○重度療養管理 200/1日	
6月超え	480	○若年性認知 8時間以上9時間未満 120/1日	
(ロ)6月以内	1,186	○時間延長 100/1日	
6月超え	546		
(ハ)6月以内	1,586		
6月超え	946		
医師からの 計画書説明	540	介護保険の合計金額に対しての加算 ○介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 8.6% ○地域区分(6級地) 3.3%	