

介護予防通所リハビリテーション利用料金表

1単位=10.17円

介護保険対象 (2割の方は2割、3割の方は3割になります)	基本サービス費	要支援度	利用単位		利用金額 (注1)		1割負担額目安 (注2)		
		要支援1	1,721 単位(1月)	17,502 円		1,750 円			
		要支援2	3,634 単位(1月)	36,957 円		3,695 円			
その他加算料金			利用単位		利用金額 (注1)	1割負担額目安 (注2)			
	サービス提供体制強化加算 I 11	要支援1	(1月)	72 単位	732 円	939 円			
	サービス提供体制強化加算 I 12	要支援2	(1月)	144 単位	1,464 円	146 円			
	運動機能向上加算	選択	(1月)	225 単位	2,288 円	228 円			
	栄養改善加算	選択	(1月)	150 単位	1,526 円	152 円			
	口腔機能向上加算	選択	(1月)	150 単位	1,526 円	152 円			
	選択的サービス複数実施加算 I	選択	(1月)	480 単位	4,882 円	488 円			
	選択的サービス複数実施加算 II	選択	(1月)	700 単位	7,119 円	711 円			
	リハビリテーションマネジメント加算	選択	(1月)	330 単位	3,356 円	335 円			
	生活行為向上リハビリテーション実施加算	3月以内	選択	(1月)	900 単位	9,153 円	915 円		
		3月超6月以内	選択	(1月)	450 単位	4,577 円	457 円		
介護職員処遇改善加算 (I) 総単位(基本サービス+各種加算)×サービス別加算率(4.7%)×10.17							左記計算より算出された金額の1割		
介護職員等特定処遇改善加算 (II) 計算方法:総単位(基本サービス+各種加算)×サービス別加算率(1.7%)×10.17							左記計算より算出された金額の1割		
介護保険対象外 (全額負担分)	日常生活費		(1日)	100 円					
	食事代		(1食)	600 円					
	営業地域外の送迎料金(追加)		(税込)	(片道)	550 円				
	理美容代		(1回)	実費					
	時間延長		(税込)	(30分)	550 円				
	おむつ代		(1枚)	実費					
	特別な食事など、ご利用者のご希望により提供した場合				実費				

注1) 1単位の単価は区分が定められており、利用単位の10.17円を乗じた金額が、利用金額(介護給付費)となります。

注2) ご負担額は、上記注1にて算出した額の1割~3割となります。尚、ご負担額の1円未満は切り捨てとなります。月額では、端数処理を行いますので金額が多少異なります。

介護予防短期入所療養介護利用料金表

1単位=10.14円

介護保険対象 (2割の方は2割、3割の方は3割になります)	基本サービス費	要支援度	多床室加算型			従来型個室加算型		
			利用単位	利用金額 (注1)	1割負担額目安 (注2)	利用単位	利用金額 (注1)	1割負担額目安 (注2)
			要支援1	613 単位(1日)	6,215 円	621 円	580 単位(1日)	5,881 円
要支援2	768 単位(1日)	7,787 円	778 円	721 単位(1日)	7,310 円	731 円		
その他加算料金	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 I		(1日)	34 単位	344 円	34 円		
	緊急時治療管理1		(1日)	518 単位	5,252 円	525 円		
	夜勤職員配置加算		(1日)	24 単位	243 円	24 円		
	サービス提供体制強化加算 I 2		(1日)	12 単位	122 円	12 円		
	個別リハビリテーション実施加算		選択	(1日)	240 単位	2,434 円	243 円	
	療養食加算		選択	(1食)	8 単位	81 円	8 円	
	送迎加算		選択	(片道)	184 単位	1,866 円	186 円	
	介護職員処遇改善加算 (I) 計算方法:総単位(基本サービス+各種加算)×サービス別加算率(3.9%)×10.14							左記計算より算出された金額の1割
介護職員等特定処遇改善加算 (II) 計算方法:総単位(基本サービス+各種加算)×サービス別加算率(1.7%)×10.14							左記計算より算出された金額の1割	
介護保険対象外 (全額負担分)	負担軽減措置別料金		第1段階 (1日)	第2段階 (1日)	第3段階 (1日)	第4段階 (1日)		
	室料	多床室	0 円	370 円	370 円	377 円		
		個室	490 円	490 円	1,310 円	2,000 円		
	食事代 (注3)		300 円	390 円	650 円	1,600 円		
	CSセット (株)エランとの契約		(税込)		(1日)	253 円		
	理美容代		(1回)		実費			
	電気製品使用料		(税込)		(1日)	33 円		
	洗濯代	施設委託料(下着・タオル類の不足時と貸出類のみ)		(1枚)		100 円		
		業者洗濯		(税込)		半月	3,300 円	
	特別な食事など、ご利用者のご希望により提供した場合				1ヶ月	5,500 円		
						実費		

注1) 1単位の単価は区分が定められており、利用単位の10.14円を乗じた金額が、利用金額(介護給付費)となります。

注2) ご負担額は、上記注1にて算出した額の1割~3割となります。尚、ご負担額の1円未満は切り捨てとなります。月額では、端数処理を行いますので金額が多少異なります。

注 食事代は、1食あたり 朝食 400円、昼食 600円、夕食 600円です。

