

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倍になります)	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	1,712 単位(1月)	17,411 円		1,741 円		
		要支援2	3,615 単位(1月)	36,765 円		3,676 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	
介護保険対象外 (全額負担分)	その他の利用料金(選択)		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)		(片道)	540 円		
			理美容代		(1回)	実費		
			時間延長		(30分)	540 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割又は2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倍になります)	基本サービス費	要介護度	多床室基本型			従来型個室基本型		
			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	611 単位(1日)	6,196 円	619 円	578 単位(1日)	5,861 円
要支援2	765 単位(1日)	7,757 円	775 円	719 単位(1日)	7,291 円	729 円		
その他加算料金	緊急時治療管理1		(1日)		511 単位	5,182 円	518 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	370 円		
		個室	490 円	490 円	1,310 円	2,000 円		
	食事代		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)	248 円		
	理美容代		(1回)		実費			
	電気製品使用料		(税込)		(1日)	32 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	3,240 円		
				1ヶ月	5,400 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		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割又は2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。