

＜通所リハビリテーション 料金表＞

＜基本サービス費＞ *1単位の単価 = 10,55円

2023.5.15現在

| | 介護度 | 単位数 | 金額 | | | | 介護度 | 単位数 | 金額 | | |
|-----------|------|-------|--------|--------|--------|---|------|---------|--------|--------|--------|
| | | | (1割負担) | (2割負担) | (3割負担) | | | | (1割負担) | (2割負担) | (3割負担) |
| 2 1時間未満以上 | 要介護1 | 366/日 | 386円 | 772円 | 1,158円 | 6 5時間未満以上 | 要介護1 | 618/日 | 651円 | 1,303円 | 1,955円 |
| | 要介護2 | 395/日 | 416円 | 833円 | 1,250円 | | 要介護2 | 733/日 | 773円 | 1,546円 | 2,319円 |
| | 要介護3 | 426/日 | 449円 | 898円 | 1,348円 | | 要介護3 | 846/日 | 892円 | 1,785円 | 2,677円 |
| | 要介護4 | 455/日 | 480円 | 960円 | 1,440円 | | 要介護4 | 980/日 | 1,033円 | 2,067円 | 3,101円 |
| | 要介護5 | 487/日 | 513円 | 1,027円 | 1,541円 | | 要介護5 | 1,112/日 | 1,173円 | 2,346円 | 3,519円 |
| 3 2時間未満以上 | 要介護1 | 380/日 | 400円 | 801円 | 1,202円 | 7 6時間未満以上 | 要介護1 | 710/日 | 749円 | 1,498円 | 2,247円 |
| | 要介護2 | 436/日 | 459円 | 919円 | 1,379円 | | 要介護2 | 844/日 | 890円 | 1,780円 | 2,671円 |
| | 要介護3 | 494/日 | 521円 | 1,042円 | 1,563円 | | 要介護3 | 974/日 | 1,027円 | 2,055円 | 3,082円 |
| | 要介護4 | 551/日 | 581円 | 1,162円 | 1,743円 | | 要介護4 | 1,129/日 | 1,191円 | 2,382円 | 3,573円 |
| | 要介護5 | 608/日 | 641円 | 1,282円 | 1,924円 | | 要介護5 | 1,281/日 | 1,351円 | 2,702円 | 4,054円 |
| 4 3時間未満以上 | 要介護1 | 483/日 | 509円 | 1,019円 | 1,528円 | 8 7時間未満以上 | 要介護1 | 757/日 | 798円 | 1,597円 | 2,395円 |
| | 要介護2 | 561/日 | 591円 | 1,183円 | 1,775円 | | 要介護2 | 897/日 | 946円 | 1,892円 | 2,839円 |
| | 要介護3 | 638/日 | 673円 | 1,346円 | 2,019円 | | 要介護3 | 1,039/日 | 1,096円 | 2,192円 | 3,288円 |
| | 要介護4 | 738/日 | 778円 | 1,557円 | 2,335円 | | 要介護4 | 1,206/日 | 1,272円 | 2,544円 | 3,816円 |
| | 要介護5 | 836/日 | 881円 | 1,763円 | 2,645円 | | 要介護5 | 1,369/日 | 1,444円 | 2,888円 | 4,332円 |
| 5 4時間未満以上 | 要介護1 | 549/日 | 579円 | 1,158円 | 1,737円 | 例) 1割負担、要介護3、6-7時間帯、標準的加算 食事あり、入浴あり 1回利用料およそ： 1,927円 | | | | | |
| | 要介護2 | 637/日 | 672円 | 1,344円 | 2,016円 | | | | | | |
| | 要介護3 | 725/日 | 764円 | 1,529円 | 2,294円 | | | | | | |
| | 要介護4 | 838/日 | 884円 | 1,768円 | 2,652円 | | | | | | |
| | 要介護5 | 950/日 | 1,002円 | 2,004円 | 3,006円 | | | | | | |

＜加算・・・上記料金の他に場合に応じて算定される料金です＞

| サービス内容 | 単位数 | 金額 (1割負担) | 金額 (2割負担) | 金額 (3割負担) |
|-----------------------------|----------------|--------------|--------------|--------------|
| 入浴介助加算Ⅰ/日 | 40 | 42円 | 84円 | 126円 |
| 中重度者ケア体制加算/日 | 20 | 21円 | 42円 | 63円 |
| 科学的介護推進体制加算/月 | 40 | 42円 | 84円 | 126円 |
| サービス提供体制強化加算Ⅰ/日 | 22 | 23円 | 46円 | 69円 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ/月 | 総合介護サービス費×4.7% | | | |
| 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ/月 | 総合介護サービス費×2.0% | | | |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算/月 | 総合介護サービス費×1.0% | | | |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算/回 | 110 | 116円 | 232円 | 348円 |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算/回 | 240 | 253円 | 506円 | 759円 |
| 若年性認知症利用者受入加算/日 | 60 | 63円 | 126円 | 189円 |
| 栄養改善加算/回 (1月2回まで) ※3月以内 | 200 | 211円 | 422円 | 633円 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ/回 (6月に1回程度) | 5 | 5円 | 10円 | 15円 |
| 口腔機能向上加算Ⅰ/回 | 150 | 158円 | 316円 | 474円 |
| 重症療養管理加算/日 | 100 | 105円 | 211円 | 316円 |
| 事業所が送迎を行わない場合(片道につき)/回 | -47 | -50円 | -99円 | -149円 |

＜その他料金＞

| | |
|----------------------|--------|
| 食費(おやつ含む) | 772円/日 |
| クラブ費 | 実費 |
| 洗濯代(汚染時等やむを得ない場合に限る) | 150円/回 |

| | |
|-------------|--------|
| リハビリパンツ/オムツ | 108円/枚 |
| 尿とりパット | 54円/枚 |
| バスタオル貸し出し | 108円/枚 |

＜キャンセル料＞

ご利用日当日の午前9時30分までにお休みのご連絡をいただけなかった場合は、食事代772円をご負担いただきます。

医療法人尼崎厚生会

立花介護老人保健施設

事業所番号：2853080014

TEL：06-6436-3238

FAX：06-6431-2575