

# うしおだ老健やすらぎ通所リハビリテーション 料金表

2021/5/21 現在

## 【通所リハビリテーション 一日あたりの料金】

介護度	負担割合	サービス料	食事代	おやつ代	日用品代	教養娯楽費	合計
要介護1	1割	772	520	140	130	100	1719
	2割	1544	520	140	130	100	2491
	3割	2317	520	140	130	100	3264
要介護2	1割	918	520	140	130	100	1872
	2割	1836	520	140	130	100	2790
	3割	2754	520	140	130	100	3708
要介護3	1割	1059	520	140	130	100	2019
	2割	2119	520	140	130	100	3079
	3割	3179	520	140	130	100	4139
要介護4	1割	1228	520	140	130	100	2196
	2割	2456	520	140	130	100	3424
	3割	3685	520	140	130	100	4653
要介護5	1割	1393	520	140	130	100	2368
	2割	2787	520	140	130	100	3762
	3割	4181	520	140	130	100	5156

\*合計金額にはサービス提供体制加算(Ⅰ)イ、介護職員処遇改善加算が含まれています。

\*その他おむつ代、特別行事費は実費です。

## 【サービス加算料金】

加算		1割負担	2割負担	3割負担	算定単位
リハビリテーション マネジメント加算(A)イ	開始日から6か月以内	609	1218	1827	/月
	開始日から6か月超	261	522	783	/月
リハビリテーション マネジメント加算(A)ロ	開始日から6か月以内	645	1290	1935	/月
	開始日から6か月超	297	594	891	/月
リハビリテーション マネージメント加算(B)イ	開始日から6か月以内	903	1806	2709	/月
	開始日から6か月超	554	1109	1664	/月
リハビリテーション マネージメント加算(B)ロ	開始日から6か月以内	938	1877	2816	/月
	開始日から6か月超	590	1181	1772	/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算		119	239	359	/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)		261	522	783	/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)		2088	4177	6266	/月
生活行為向上 リハビリテーション実施加算	開始日から6か月以内	1360	2720	4080	/月
	実施を継続した場合	所定単位数の15/100 減算			/日
リハビリテーション提供体制加算(6時間以上7時間未満)		26	52	78	/日
栄養改善加算		163	326	489	/日
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		21	42	65	/日
入浴介助加算(Ⅰ)		43	87	130	/日
入浴介助加算(Ⅱ)		65	130	195	/日
重度療養管理加算		108	216	324	/日
加算		1割負担	2割負担	3割負担	算定単位
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		23	47	71	/日
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		19	39	58	/日
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		所定の単位数に4.7%を乗じた単位数			/日

【介護予防通所リハビリテーション ー日あたりの料金】

介護度	負担割合	サービス料	食事代	おやつ代	日用品代	教養娯楽費	合計
要支援1	1割	2233	520	140	130	100	3292
	2割	4467	520	140	130	100	5526
	3割	6700	520	140	130	100	7759
要支援2	1割	4350	520	140	130	100	5589
	2割	4350	520	140	130	100	5589
	3割	13052	520	140	130	100	14291

\*合計金額にはサービス提供体制加算(Ⅰ)イ、介護職員処遇改善加算Ⅰが含まれています。

\*その他おむつ代、特別行事費は実費です。

【介護予防サービス加算料金】

加算		1割負担	2割負担	3割負担	算定単位
リハビリテーションマネジメント加算		359	718	1077	/月
運動機能向上加算		244	488	732	/月
栄養アセスメント加算		54	108	163	/月
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		5	10	16	/月
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援1	78	156	235	/日
	要支援2	156	313	470	/日
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数に4.7%を乗じた単位数			/月
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数に2.0%を乗じた単位数			/月

【その他、介護保険給付外サービス】

種類	備考	金額	算定単位
食費		520	/日
おやつ		140	/日
日用品費	おしぼり、下拭きタオル、ハーフタオル、カミリ、ティッシュペーパー * 上記はご希望により個別提供のご相談にも応じます。	130	/日
教養娯楽費	レクリエーション材料費	100	/日
おむつ代			実費
特別行事日	夏祭りなどの行事開催時		実費