

・通所リハビリテーション(利用時間:午前9時45分～午後4時00分/6～7時間 (2割負担)

1. 基本利用料金【基本的に利用日数に応じて計算される項目です】

内容項目	金額				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護給付2割負担日額					
大規模 I	1329円	1589円	1845円	2144円	2443円
大規模 II	1280円	1534円	1778円	2073円	2362円

2. 加算料金(各位の任意希望によるサービスを受けた場合の料金です。)

内容項目	金額	備考
入浴介助加算	102円	
リハビリテーションマネジメント加算(I)/月	672円	
リハビリテーションマネジメント加算(II)/月	開始日から6ヶ月以内	1729円
	開始日から6ヶ月超	1078円
短期集中個別リハビリテーション実施加算	224円	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(I)	488円	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(II)/月	3906円	
生活行為向上リハビリテーション実施加算/月	開始日から6ヶ月以内	4068円
	開始日から6ヶ月超	2034円
若年性認知症利用者受入加算(1回)	122円	
栄養改善加算(月2回を限度)	305円	
栄養スクリーニング加算(6月に1回限度)	10円	
口腔機能向上加算(月2回を限度)	305円	
重度療養管理加算	203円	
事業所が送迎を行わない場合(片道につき)	-96円	
社会参加支援加算	26円	
リハビリテーション提供体制加算4	49円	
サービス提供体制強化加算	37円	

別途、1、2の合計額に4.7%の介護職員処遇改善加算(I)が加わります。

別途、1、2の合計額に2.0%の介護職員等特定処遇改善加算(I)が加わります。

3. 食費

食費(朝・夕は延長利用時)	朝食 390円	昼食 550円	夕食 850円
---------------	---------	---------	---------

4 その他の料金

美容代	1,800円(カット)
-----	-------------

- ・上記の金額に利用日数(回数)を乗じた金額が利用者の皆様に負担していただく利用料金となりますが、介護給付額は月単位で算出される為、日額に乘じた金額と異なる差額が生じる場合があります。
- ・ご利用の際、介護保険の必要書類に不備がある場合、介護給付に相当する金額を全額ご負担頂きます。(後日9割分の払い戻しを受けることのできる制度があります→償還払い)
- ・料金は予告なく変更する場合がございますのでご注意ください。

## ・介護予防通所リハビリテーション

(2割負担)

### 1.基本利用料金【介護予防通所リハビリテーションの利用料金は月額での算出となっています】

内容項目	要支援1(月額)	要支援2(月額)
介護予防通所リハビリテーション費	3501円	7392円

### 2.加算料金(各位の任意希望によるサービスを受けた場合の料金です。)

内容項目	金額	備考	
リハビリテーションマネジメント加算	672円	・当施設の職員配置体制によって変動する加算です。	
生活行為向上リハビリテーション実施加算/月	開始から6ヶ月以内		1831円
	開始から6ヶ月超		916円
若年性認知症利用者受入加算	488円		
運動器機能向上加算	458円		
栄養改善加算	306円		
口腔機能向上加算	305円		
栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)	10円		
複数サービス実施加算(Ⅰ)1	977円		
複数サービス実施加算(Ⅰ)2	977円		
複数サービス実施加算(Ⅰ)3	977円		
複数サービス実施加算(Ⅱ)	1424円		
サービス提供体制強化加算	サービス提供体制強化加算Ⅰイ(要支援1)		147円
	サービス提供体制強化加算Ⅰイ(要支援2)		2934円

別途、1、2の合計額に4.7%の介護職員処遇改善加算(Ⅰ)が加わります。

別途、1、2の合計額に2.0%の介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)が加わります。

### 3. 食費

食費(朝・夕は延長利用時)	朝食 390円	昼食 550円	夕食 850円
---------------	---------	---------	---------

- ・上記の金額に利用日数(回数)を乗じた金額が利用者の皆様に負担していただく利用料金となりますが、介護給付額は月単位で算出される為、日額に乗じた金額と異なる差額が生じる場合があります。
- ・ご利用の際、介護保険の必要書類に不備がある場合、介護給付に相当する金額を全額ご負担頂きます。  
(後日9割分の払い戻しを受けることのできる制度があります→償還払い)
- ・料金は予告なく変更する場合がございますのでご注意ください。

社会医療法人 松藤会 介護老人保健施設 ゆめさき

TEL:079-237-8735 FAX:079-237-8755