

通所リハビリテーション料金表(通常規模型通所リハビリテーション費 6時間以上7時間未満)

(平塚市;地域単価10.55円)

介護保険サービスの自己負担額					
①基本サービス費	単位数/日	自己負担額(円/日)			
		1割負担	2割負担	3割負担	
要介護1	710単位	749	1,498	2,247	
要介護2	844単位	891	1,781	2,672	
要介護3	974単位	1,028	2,055	3,083	
要介護4	1,129単位	1,191	2,382	3,573	
要介護5	1,281単位	1,352	2,703	4,055	
各種加算	単位数	自己負担額(円)			算定要件
		1割負担	2割負担	3割負担	
②リハビリテーション提供体制加算	24単位/日	26	51	76	理学療法士等が、規定されている人数以上常時配置されている場合
③入浴介助加算(Ⅰ)	40単位/日	43	85	127	入浴介助を実施した場合
④入浴介助加算(Ⅱ)	60単位/日	64	127	190	上記に加え、医師等が居宅を訪問し相談員等と連携し環境設備に係る助言をした場合
⑤リハビリテーションマネジメント加算(A)イ					(イ) 医師の指示に基づき、リハビリテーション計画の作成・評価の上、 居宅サービス事業者への情報伝達等を行なった場合
⑤-1 同意月から6月以内	560単位/月	591	1,182	1,773	
⑤-2 同意月から6月超	240単位/月	254	507	760	
⑥リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ				0	(ロ) 上記に加え、利用者毎のリハビリテーション計画書等の内容等の情報を 厚生労働省に提出し、必要な情報を活用している場合
⑥-1 同意月から6月以内	593単位/月	626	1,252	1,877	
⑥-2 同意月から6月超	273単位/月	288	576	864	
⑦リハビリテーションマネジメント加算(B)イ				0	
⑦-1 同意月から6月以内	830単位/月	876	1,751	2,627	
⑦-2 同意月から6月超	510単位/月	538	1,076	1,614	
⑧リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ				0	
⑧-1 同意月から6月以内	863単位/月	910	1,821	2,731	
⑧-2 同意月から6月超	543単位/月	573	1,146	1,718	
⑨短期集中個別リハビリテーション加算	110単位/日	116	232	348	集中的にリハビリテーションを行った場合
⑩認知症短期集中個別リハビリテーション加算(Ⅰ)	240単位/日	254	507	760	認知症と判断された利用者ごとに個別にリハビリテーションを行った場合
⑪認知症短期集中個別リハビリテーション加算(Ⅱ)	1,920単位/月	2026	4,052	6,077	認知症と判断された利用者ごとに個別にリハビリテーションを行った場合
⑫生活行為向上リハビリテーション実施加算	1,250単位/月	1319	2,637	3,956	生活行為の内容の充実を図るための研修を終了した理学療法士等が配置されている場合
⑬若年性認知症利用者受入加算	60単位/日	64	127	190	受入れた若年性認知症利用者毎に個別の担当者を定めている場合
⑭栄養アセスメント加算	50単位/月	53	105	158	多職種と協働し利用者の栄養アセスメントを実施し、本人等に説明をした場合
⑮栄養改善加算	200単位/回	211	422	633	利用者ごとの栄養ケア計画に従い、利用者の経異常状態を定期的に記録・評価した場合
⑯口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20単位/回	22	43	64	定期的に利用者の口腔の健康状態等を確認し、介護支援相談員に情報提供した場合
⑰口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5単位/回	5	10	16	定期的に利用者の口腔の健康状態等を確認し、介護支援相談員に情報提供した場合
⑱口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位/回	158	316	475	定期的に利用者ごとの口腔機能計画・管理を行った場合
⑲口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位/回	169	338	507	上記に加え、厚生労働省に情報を提出し活用した場合
⑳重症療養管理加算	100単位/日	106	211	317	要介護3以上の方が一定割合以上利用し、職員を基準より多く配置している場合
㉑中重度者ケア体制加算	20単位/日	22	43	64	要介護3以上の方が一定割合以上利用し、職員を基準より多く配置している場合
㉒科学的介護推進体制加算	40単位/月	43	85	127	利用者ごとの基本情報・心身の状況等の情報を厚生労働省に提出し、活用した場合
㉓送迎減算	-47単位/回	-49	-99	-148	送迎を行わなかった場合(片道につき)
㉔移行支援加算	12単位/日	13	25	38	リハビリ終了者が他事業所に移行するに当たり、実施状況の確認や情報提供をした場合
㉕サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22単位/回	24	47	70	介護福祉士の配置が70%以上、又は動続10年以上の介護福祉士が25%以上配置
㉖サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18単位/回	19	38	57	介護福祉士の配置が50%以上
㉗感染症等対応加算		基本サービス費の3%を加算			感染症又は災害の発生を理由とする利用者の減少が一定以上生じている場合
㉘令和3年9月30日までの上乗せ分		基本サービス費に0.1%を乗じた額を上乗せ(一月につき)			新型コロナウイルス感染症への特例的対応
㉙介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		介護報酬総単位数×4.7%×地域単価 に対する自己負担分			介護職員の処遇改善のために加算されます
㉚介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		介護報酬総単位数×2.0%×地域単価 に対する自己負担分			介護職員等の処遇改善のために加算されます

その他の費用		
おむつ代	おむつ	170円/枚
	パット	40円/枚
	昼食代	700円
	当日キャンセル料	700円

1か月あたりのご利用料金(概算)				
要介護度	自己負担額(円/月)			備考
	1割負担	2割負担	3割負担	
要介護1	12,640円	19,656円	26,672円	※週2回(1ヶ月8回)ご利用の場合 (入浴・送迎ご利用あり、昼食代を含む) この他に各種加算及び㉙㉚が加算されます。
要介護2	13,776円	21,920円	30,072円	
要介護3	14,872円	24,112円	33,360円	
要介護4	16,176円	26,728円	37,280円	
要介護5	17,464円	29,296円	41,136円	