

介護老人保健施設なでしこの里 リハビリひらつか

利 用 料 一 覧

(通所リハビリテーション)

介護保険法その他関連法規により、以下の費用項目については施設をご利用される方の自己負担となります。

【利用者負担算出方法】

地域単価×単位数=〇〇円(1円未満切り捨て)

〇〇円-(〇〇円×0.9※(1円未満切り捨て))=△△円(利用者負担額)

※2割負担の場合は0.8 3割負担の場合は0.7

地域加算:10.55(5級地)

1.法定代理サービス(一部負担金)

※通常規模型事業所の通所リハビリテーションのサービス費です(6時間以上7時間未満)

		単位数	利用料金 (10割)	自己負担額	
要介護度	要介護1	710単位	7,490 円	1割	749 円
				2割	1,498 円
				3割	2,247 円
	要介護2	844単位	8,904 円	1割	891 円
				2割	1,781 円
				3割	2,672 円
	要介護3	974単位	10,275 円	1割	1,028 円
				2割	2,055 円
				3割	3,083 円
	要介護4	1,129単位	11,910 円	1割	1,191 円
				2割	2,382 円
				3割	3,573 円
	要介護5	1,281単位	13,514 円	1割	1,352 円
				2割	2,703 円
				3割	4,055 円

2.各種加算

項 目	単 位	利用料金 (10割)	1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供体制強化加算(Ⅱ) (1回当たり)	18単位	189 円	19 円	38 円	57 円
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月以内・1月当たり)	560単位	5,908 円	591 円	1,182 円	1,773 円
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月超・1月当たり)	240単位	2,532 円	254 円	507 円	760 円
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月以内・1月当たり)	593単位	6,256 円	626 円	1,252 円	1,877 円
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月超・1月当たり)	273単位	2,880 円	288 円	576 円	864 円
リハビリテーションマネジメント加算(B)イ (開始日から6月以内・1月当たり)	830単位	8,756 円	876 円	1,752 円	2,627 円
リハビリテーションマネジメント加算(B)イ (開始日から6月超・1月当たり)	510単位	5,380 円	538 円	1,076 円	1,614 円
リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ (開始日から6月以内・1月当たり)	863単位	9,104 円	911 円	1,821 円	2,732 円
リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ (開始日から6月超・1月当たり)	543単位	5,728 円	573 円	1,146 円	1,719 円
リハビリテーション提供体制加算 (1回当たり)	24単位	253 円	26 円	51 円	76 円
短期集中個別リハビリテーション実施加算 (1回当たり)	110単位	1,160 円	116 円	232 円	348 円
生活行為向上リハビリテーション実施加算 (1月当たり)	1,250単位	13,187 円	1,319 円	2,638 円	3,957 円
入浴介助加算(Ⅰ)	40単位	422 円	43 円	85 円	127 円
入浴介助加算(Ⅱ)	60単位	633 円	64 円	127 円	190 円

若年性認知症利用者受入加算(1日当たり)	60単位	633 円	64 円	127 円	190 円
送迎減算(1回当たり)	-47単位	-495 円	-50 円	-99 円	-149 円
介護職員処遇改善加算Ⅰ(1月当たり)	【算出方法】 地域単価×介護報酬総単位 (基本単価+各種加算減算)× 4.7%		左記額-(左 記額×0.9(1円 未満切り捨て))	左記額-(左 記額×0.8(1 円未満切り捨て))	左記額-(左 記額×0.7(1 円未満切り捨て))
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(1月当たり)	【算出方法】 地域単価×介護報酬総単位 (基本単価+各種加算減算)× 2.0%		左記額-(左 記額×0.9(1円 未満切り捨て))	左記額-(左 記額×0.8(1 円未満切り捨て))	左記額-(左 記額×0.7(1 円未満切り捨て))

3.その他の自己負担(個人の希望や必要に応じて頂く費用)

項 目	算 定	費 用	内 容
食事	1日当たり	670 円	材料費・調理コスト ※当日8:30以降のキャンセルの場合、食事代のキャンセル料が発生します
おやつ	1日当たり	150 円	茶菓子 等
おむつ代	1枚当たり	190 円	リハビリパンツ
		180 円	紙おむつ
		50 円	パッド
クラブ活動等材料費 ※1		実費	参加された方は、材料費の実費相当分を頂きます
行事費 ※1		実費	誕生日、クリスマス会等の特別行事費
延長利用料	1時間当たり	2,500 円	1日のサービス提供時間が8時間を超えた場合

※1 税抜価格です。詳細は重要事項説明書にて明記しています。

注:厚生労働省からの通達等により、金額、内容について変更が生じる場合があります。