社会医療法人社団　三思会

介護老人保健施設さつきの里あつぎ

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。

1.法定代理サービス（一部負担金）

※大規模事業所Ⅰの通所リハビリテーションのサービス費です

			1時間以上2時間未満	2時間以上3時間未満	3時間以上4時間未満	4時間以上5時間未満	5時間以上6時間未満	6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満
要介護度	要介護1	1割	385 円	400 円	509 円	576 円	639 円	740 円	783 円
		2割	770 円	800 円	1,017 円	1,152 円	1,277 円	1,480 円	1,565 円
		3割	1,155 円	1,200 円	1,526 円	1,727 円	1,916 円	2,220 円	2,348 円
	要介護2	1割	418 円	460 円	591 円	668 円	756 円	879 円	926 円
		2割	836 円	919 円	1,181 円	1,335 円	1,512 円	1,757 円	1,851 円
		3割	1,254 円	1,379 円	1,772 円	2,002 円	2,268 円	2,635 円	2,776 円
	要介護3	1割	449 円	521 円	672 円	758 円	873 円	1,016 円	1,073 円
		2割	898 円	1,041 円	1,343 円	1,516 円	1,746 円	2,032 円	2,145 円
		3割	1,347 円	1,561 円	2,015 円	2,274 円	2,619 円	3,048 円	3,217 円
	要介護4	1割	480 円	580 円	775 円	876 円	1,013 円	1,175 円	1,243 円
		2割	960 円	1,160 円	1,550 円	1,751 円	2,026 円	2,350 円	2,486 円
		3割	1,440 円	1,740 円	2,325 円	2,626 円	3,039 円	3,525 円	3,729 円
	要介護5	1割	513 円	641 円	879 円	994 円	1,148 円	1,335 円	1,413 円
		2割	1,026 円	1,282 円	1,757 円	1,987 円	2,296 円	2,670 円	2,825 円
		3割	1,539 円	1,922 円	2,635 円	2,981 円	3,444 円	4,004 円	4,238 円

2.各種加算

項　目	単　位	1割負担	2割負担	3割負担	
入浴介助加算（Ⅰ）	1日当たり	43 円	86 円	128 円	入浴介助を行う
入浴介助加算（Ⅱ）	1日当たり	64 円	128 円	192 円	個別の計画に沿った入浴介助を行う
リハビリテーション マネジメント加算B21（6カ月以内）	1月当たり	920 円	1,840 円	2,760 円	要件に適合する方に算定します（開始から6ヶ月以内）
リハビリテーション マネジメント加算B22（6カ月超）	1月当たり	579 円	1,158 円	1,737 円	要件に適合する方に算定します（開始から6ヶ月超）
リハビリテーション提供体制加算 3時間以上4時間未満	1回当たり	13 円	26 円	39 円	リハビリテーション専門職を人員基準よりも手厚く配置している
リハビリテーション提供体制加算 4時間以上5時間未満	1回当たり	17 円	34 円	51 円	
リハビリテーション提供体制加算 5時間以上6時間未満	1回当たり	22 円	43 円	64 円	
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	1回当たり	26 円	51 円	77 円	
リハビリテーション提供体制加算 7時間以上	1回当たり	30 円	60 円	90 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	118 円	235 円	352 円	週2日以上の個別リハビリテーションを行う
認知症短期集中個別リハビリテーション実施加算Ⅰ	1回当たり	256 円	512 円	768 円	認知症の方へ週2回のリハビリテーションを行う
認知症短期集中個別リハビリテーション実施加算Ⅱ	1月当たり	2,047 円	4,094 円	6,141 円	認知症の方へ月4回のリハビリテーションを行う

項　目	単　位	1割負担	2割負担	3割負担	内　容
生活行為向上リハビリテーション実施加算	1月当たり	1,333　円	2,665　円	3,998 円	生活行為の内容の充実を図るための目標及び当該目標を踏まえたリハビリテーションを行う(開始日から6月以内　/月)
中重度者ケア体制加算	1日当たり	22　円	43　円	64 円	中重度の要介護者を受け入れる体制を構築している
若年性認知症利用者受入加算	1日当たり	64　円	128　円	192 円	若年性の認知症の利用者に対してサービスを行う
重度療養管理加算	1日当たり	107　円	214　円	320 円	計画的な医学的医学的管理を継続して行い、療養上必要な処置を行う(要介護3、4又は5の者に限る)
栄養改善加算	1回当たり	214　円	427　円	640 円	低栄養状態の改善等を目的として、、利用者の心身の状態の維持又は向上に資する栄養管理を行う(月2回まで)
口腔機能向上加算(Ⅰ)	1回当たり	160　円	320　円	480 円	口腔機能の向上を目的として、利用者の心身の状態の維持又は向上に資する口腔清掃指導等を行う(月2回まで)
科学的介護推進体制加算	1回当たり	43　円	86　円	128 円	介護関連データについて厚生労働省に提出している
送迎減算	1回当たり	−51　円	−101　円	−151 円	事業所が送迎を行わない場合(各負担額分の減額)
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1日当たり	24　円	47　円	71 円	介護職員の総数のうち、介護福祉士の割合が6割を超えている
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1月当たり	利用単位数の合計×4.7%			サービス提供を行った場合
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	1月当たり	利用単位数の合計×2.0%			サービス提供を行った場合

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	750　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
	1日当たり	245　円	特別おやつ
おむつ代	1枚当たり	180　円	はくタイプ大
		170　円	はくタイプ中
		165　円	はくタイプ小
		170　円	テープ　大
		160　円	テープ　中
		150　円	テープ　小
		50　円	尿取りパット
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		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	1,300　円	1日のサービス提供時間が8時間を超えた場合

※1　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。