<社会医療法人 健生会 日の出診療所通所リハビリテーション> (通所リハビリテーション/介護予防通所リハビリテーション) 6-7デイ 利用料金一覧表

2024/6/1~

1) 通所リハビリテーション保険負担分(1割負担分) (単位/1日もしくは1月あたり)

	() = () = () () () () () () ()						
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
通所リハビリテーション費(通常規模)	715	850	981	1,137	1,290		
入浴介助加算(Ⅰ)		40					
入浴介助加算(Ⅱ)	60						
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)			22				
リハビリテーション提供体制加算			24				
科学的介護推進体制加算	1月につき 40						
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1月につき 所定単位×86/1000						
退院時共同指導加算	1回につき 600						

2) 介護予防通所リハビリテーション保険負担分(定額1割負担分)

(単位/1月あたり)

		要支援1	要支援2
介護予防通所リハビリテーション費	2,268	4,228	
利用開始した月から12ヶ月経過し	-120	-240	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		88	176
科学的介護推進体制加算	1.	40	
介護職員処遇改善加算(I)	所定的	单位×86/	1000
退院時共同指導加算	10	⊒につき 6	00

→ 1回でも利用があれば定額加算

3)リハビリテーション加算

(要介護1~5の方のみ)

(単位/1月あたり)

リハビリマネジメント加算ロ	6ヶ月以内 593	6ヶ月以降 27	3		
事業所の医師が利用者またはその家	家族に説明し、利用者の	同意を得た場合	270		
短期集中個別リハビリテーション実施加算	退院(所)日又は認定日から起算して	- 3月以内の期間に行われた	- 場合	1回あたり	110

4) 保険外負担分

(円/1日あたり)

食材料費		600				
おやつ代 (提供時)		150				
教養娯楽費 ※注1		50				
日用品費 ※注2		50				
おむつ(貸出時) 1枚あたり	パッ フラット (40 55	紙おむつ テープ式 リハビリパンツ	110 180	

※注1教養娯楽費:

クラブ活動で使用する画用紙、折り紙、絵の具、粘土、ビデオ、カラオケ、音楽ソフト等の提供費用

※注2日用品費: 石鹸、ボディーソープ、リンスインシャンプー、ペーパータオルなどの提供費用

〈保険1割負担分、要介護1での料金算定の例〉・・・(単価/円)

(· .	(1 100/10/			
	基本利用料	入浴介助(I) もしくは(I)	サービス提供体制 強化加算 +リハビリ テーション提供体制 加算	短期集中 個別リハ	保険外負担分 (食事他)	△ ≣∔	リハビリマネジメント 加算 科学的介護推進体制加 算	
退院(所)、認定日から、 起算 <u>3月以内</u> 利用開始 <u>6月</u> <u>以内</u>	715	40/60	22+24	110	850	1,761/1,781 ⇒プラス <u>8</u>	× 利用日数 <u>863</u> +40/月	別途、 <u>処遇改善</u> 加算と、地域区
退院(所)、認定日から、 起算 <u>3月以降</u> 利用開始 <u>6月</u> <u>以内</u>	715	40/60	22+24		850	1,651/1,671 ⇒プラス <u>8</u>	× 利用日数 363+40/月	<u>分適用に基づく</u> <u>単価 7級地</u> (10.17円) が全
退院(所)、認定日から、 起算 <u>3月以降</u> 利用開始 <u>6月 以降</u>	715	40/60	22+24		850	1,651/1,67 ⁻ ⇒プラス <u>5</u>	1 × 利用日数 5 <u>43</u> +40/月	員の方に加わり ます

~ 1-2デイ 利用料金早見表 ~

<u>I)保険負担分</u>(処遇改善加算と地域区分適用に基づく単価 10.17 円が全員の方に加わります)

基本料金•加算	算定項目	要介護				(単位)
□	异化块日	1	2	3	4	5
通所リハビリテーション費	1日につき	369	398	429	458	491
サービス提供体制強化加算(I)	1日につき	22				
理学療法士等提供体制加算	1日につき	30				
科学的介護推進体制加算	1月につき	40				
リハビリマネジメント加算ロ	1 月につき	6ヶ月以内 593 6ヶ月以降 27			73	
リハビリマネシスント加昇口	IACJO	事業所の医師が説明し同意を得た場合 270				
介護職員処遇改善加算(I)	1月につき	1ヶ月利用の所定単位×86/1000				
退院時共同指導加算	1回につき	600				

基本料金•加算	算定項目	要支	5援 (単位)		
至	异化块日	1	2		
		2268	4228		
介護予防通所リハビリテーション費		利用開始月から 12 ヶ月	利用開始月から 12 ヶ月		
		経過した場合 -120	経過した場合 -240		
サービス提供体制強化加算(I)	1月につき	88	176		
科学的介護推進体制加算		40			
介護職員処遇改善加算(I)		1ヶ月利用の所定単位×86/1000			
退院時共同指導加算		1回につき 600			

Ⅱ)保険外負担分

教養娯楽費 50円/1日につき(クラブ活動で使用する学習資料、文具などの提供費用)

日用品費 50円/1日につき(石鹸、ペーパータオル、トイレットペーパーなどの提供費用)

●要介護の方へ 下記に科学的介護推進体制加算、リハビリマネジメント加算、処遇改善加算が加算されます。

<u>料金例</u>	自己負担金額	自己負担金額	自己負担金額	自己負担金額	自己負担金額
<u>(I+I)</u>	(目安)	(目安)	(目安)	(目安)	(目安)
1割負担の場合	(要介護1)	(要介護2)	(要介護3)	(要介護4)	(要介護5)
週1回で月4回	2,112円	2,230円	2,356円	2, 474円	2,608円
週2回で月8回	4, 225円	4, 461円	4,713円	4,949円	5, 217円

●要支援の方へ 下記に処遇改善加算が加算されます。

	自己負担金額(目安)	自己負担金額(目安)
料金例 ([+ []) 月額	要支援1 週1回	要支援 2 週2回
	利用の場合	利用の場合
1割負担の場合	2,836円	5, 319円
2割負担の場合	5,273円	9,839円

*実際の料金は算定の計算が複雑なため、誤差が出ます。詳細は請求明細書でご確認ください。

~ 2-3 時間デイ 利用料金早見表 ~

I) 保険負担分

(処遇改善加算と地域区分適用に基づく単価 10.17 円が全員の方に加わります)

基本料金•加算	算定項目			要介護		(単位)
□ 基本科型・加昇	异化块日	1	2	თ	4	5
通所リハビリテーション費	1日につき	383	439	498	555	612
サービス提供体制強化加算(I)	1日につき	22				
科学的介護推進体制加算	1月につき	40				
リハビリマネジメント加算ロ	1月につき	6ヶ月以内 593 6ヶ月以降 273			73	
リハビリマネシスクト加昇ロ	IBEJO	事業所の医師が説明し同意を得た場合 270				
介護職員処遇改善加算(I)	1月につき	1ヶ月利用の所定単位×86/1000				00
退院時共同指導加算	1回につき	1回につき 600				

基本料金•加算	算定項目	要支	5援 (単位)		
型	异化块日	1	2		
		2268	4228		
介護予防通所リハビリテーション費		利用開始月から 12 ヶ月	利用開始月から 12 ヶ月		
		経過した場合 -120	経過した場合 -240		
サービス提供体制強化加算(I)	1月につき	88	176		
科学的介護推進体制加算		40			
介護職員処遇改善加算(I)		1ヶ月利用の所定単位×86/1000			
退院時共同指導加算		1回につき 600			

Ⅱ)保険外負担分

教養娯楽費 50円/1日につき(クラブ活動で使用する学習資料、文具などの提供費用)

日用品費 50円/1日につき(石鹸、ペーパータオル、トイレットペーパーなどの提供費用)

●要介護の方へ 下記に科学的介護推進体制加算、リハビリマネジメント加算、処遇改善加算が加算されます。

料金例	自己負担金額	自己負担金額	自己負担金額	自己負担金額	自己負担金額
<u>(I+I)</u>	(目安)	(目安)	(目安)	(目安)	(目安)
<u>1 割負担の場合</u>	(要介護1)	(要介護2)	(要介護3)	(要介護4)	(要介護5)
週1回で月4回	2,047円	2,275円	2,515円	2,747円	2, 979円
週2回で月8回	4,095円	4,550円	5,030円	5, 494円	5, 958円

●要支援の方へ 下記に処遇改善加算が加算されます。

	自己負担金額(目安)	自己負担金額(目安)
料金例 ([+ 1]) 月額	要支援1 週1回	要支援 2 週2回
	利用の場合	利用の場合
1割負担の場合	2,836円	5, 319円
2割負担の場合	5,273円	9,839円

*実際の料金は算定の計算が複雑なため、誤差が出ます。詳細は請求明細書でご確認ください。