

## 介護老人保健施設 みずばしょう 通所リハビリテーション(予防通所リハビリテーション) 料金表

## 【介護保険】

(単位:円)

## 通所リハビリテーション

区分	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		
	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	369	738	1,107	383	766	1,149	486	972	1,458	553	1,106	1,659
要介護2	398	796	1,194	439	878	1,317	565	1,130	1,695	642	1,284	1,926
要介護3	429	858	1,287	498	996	1,494	643	1,286	1,929	730	1,460	2,190
要介護4	458	916	1,374	555	1,110	1,665	743	1,486	2,229	844	1,688	2,532
要介護5	491	982	1,473	612	1,224	1,836	842	1,684	2,526	957	1,914	2,871
区分	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					
	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	622	1,244	1,866	<b>715</b>	<b>1,430</b>	<b>2,145</b>	762	1,524	2,286			
要介護2	738	1,476	2,214	<b>850</b>	<b>1,700</b>	<b>2,550</b>	903	1,806	2,709			
要介護3	852	1,704	2,556	<b>981</b>	<b>1,962</b>	<b>2,943</b>	1,046	2,092	3,138			
要介護4	987	1,974	2,961	<b>1,137</b>	<b>2,274</b>	<b>3,411</b>	1,215	2,430	3,645			
要介護5	1,120	2,240	3,360	<b>1,290</b>	<b>2,580</b>	<b>3,870</b>	1,379	2,758	4,137			

## (加算項目)

	1割負担	2割負担	3割負担	
リハビリテーションマネジメント加算(イ)	560	1,120	1,680	1月あたり(開始月から6月以内)
	240	480	720	1月あたり(開始月から6月超)
リハビリテーションマネジメント加算(ロ)	593	1,186	1,779	1月あたり(開始月から6月以内)
	273	546	819	1月あたり(開始月から6月超)
リハビリテーションマネジメント加算(ハ)	793	1,586	2,379	1月あたり(開始月から6月以内)
	473	946	1,419	1月あたり(開始月から6月超)
※医師が利用者または家族に説明した場合(イ)(ロ)(ハ)に加えて	270	540	810	1月あたり
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110	220	330	1日あたり
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	240	480	720	1日あたり(通所開始より3月以内)
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	1,920	3,840	5,760	1日あたり(通所開始より3月以内)
生活行為向上リハビリテーション実施加算	1,250	2,500	3,750	1月あたり(開始月から6月以内)
リハビリテーション提供体制加算	12	24	36	1日あたり(3時間以上4時間未満)
	16	32	48	1日あたり(4時間以上5時間未満)
	20	40	60	1日あたり(5時間以上6時間未満)
	24	48	72	1日あたり(6時間以上7時間未満)
	28	56	84	1日あたり(7時間以上8時間未満)
入浴介助加算Ⅰ	40	80	120	1回あたり
入浴介助加算Ⅱ	60	120	180	1回あたり
若年性認知症利用者受入加算	60	120	180	1日あたり
栄養アセスメント加算	50	100	150	1月あたり
栄養改善加算	200	400	600	1回あたり(月2回まで)
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150	300	450	1回あたり(月2回まで)
口腔機能向上加算(Ⅱ)イ	155	310	465	1回あたり(月2回まで)
口腔機能向上加算(Ⅱ)ロ	160	320	480	1回あたり(月2回まで)
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	20	40	60	1月あたり(6月に1回まで)
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	10	15	1月あたり(6月に1回まで)
重度療養管理加算	100	200	300	1日あたり
科学的介護推進体制加算	40	80	120	1月あたり
事業者が送迎を行わなかった場合	-47	-94	-141	片道
退院時共同指導加算	600	1,200	1,800	1回あたり
サービス提供体制加算(Ⅰ)	22	44	66	1日あたり
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	(介護認定区分+加算項目)×8.6%			

## 【介護保険以外】

## (実施日加算)

食費(昼食料金)	710	1日あたり
行事費(希望時)	実費	クラブ活動時等

※医師の指導により食事を持ち込む場合に限り、食費の算定はいたしません。

## 【介護保険】

(単位:円)

## 予防通所リハビリテーション

要介護	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	2,268	4,536	6,804
要支援2	4,228	8,456	12,684

(加算項目)

	1割負担	2割負担	3割負担	
要支援1 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	88	176	264	1月あたり
要支援2 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	176	352	528	1月あたり
一体的サービス提供加算	480	960	1,440	1月あたり
生活行為向上リハビリテーション実施加算	562	1,124	1,686	1月あたり (開始月から6月以内)
退院時共同指導加算	600	1,200	1,800	1回あたり
栄養アセスメント加算	50	100	150	1月あたり
栄養改善加算	150	300	450	1月あたり
口腔機能向上加算Ⅰ	150	300	450	1回あたり (月2回まで)
口腔機能向上加算Ⅱ	160	320	480	1回あたり (月2回まで)
若年性認知症利用者受入加算	240	480	720	1月あたり
科学的介護推進体制加算	40	80	120	1月あたり
介護職員処遇改善加算	(介護認定区分+加算項目)×8.6%			

## 【介護保険以外】

(実施日加算)

食費(昼食料金)	710	1日あたり
行事費(希望時)	実費	クラブ活動時等