

介護老人保健施設 ケアセンター八潮 利用料金表【通所リハビリテーション・短時間用】

① 施設サービス費(円/日)		② 各種加算(※以外 円/日)	
要介護1	3,264円	理学療法士等体制強化加算	309円
要介護2	3,574円	サービス提供体制強化加算	185円
要介護3	3,853円	中重度者ケア加算	206円
要介護4	4,152円	社会参加支援加算	123円
要介護5	4,441円	※)その他、対象となる各種加算	円
③ その他の料金			
		パンツ式紙おむつ	247円/枚
		テープ式紙おむつ	154円/枚
		尿とりパット	41円/枚

※)上記の各種加算の他、利用者様の状況に応じて加算させていただきます。

・短期集中個別リハビリテーション実施加算	1,136円/日	退院・退所日、又は新たに要介護認定を受けた日から3ヶ月以内
・認知症短期集中リハビリテーション実施加算 I	2,479円/日	退院・退所日、又は通所開始日から3ヶ月以内かつ週2日限度
・リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)	3,408円/月	
・リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ-1)	8,780円/月	開始より6か月以内
・ " (Ⅱ-2)	5,474円/月	開始より6か月超
・リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ-1)	11,569円/月	開始より6か月以内
・ " (Ⅲ-2)	8,264円/月	開始より6か月超
・リハビリテーションマネジメント加算(Ⅳ-1)	12,602円/月	開始より6か月以内
・ " (Ⅳ-2)	9,297円/月	開始より6か月超
・若年性認知症利用者受入加算	619円/日	40歳～64歳までの認知症の方
・生活行為向上リハビリテーション実施加算1	20,660円/月	利用開始日の属する月から3か月以内
・ " 加算2	10,330円/月	" 3か月超6か月以内
・送迎減算	-485円/片道	事業所が送迎を行わない場合

※計算式(①・②・③)については、下記の表から該当する項目を選択してください)

① 施設サービス費	円 × 回数	= A	
② 各種加算(詳細上記)	円 × 回数		円
介護職員処遇改善加算 I	$A \times 4.7\%$	= B	円 ※1
介護保険サービス利用料総額	A+B	= C	円 ※1
介護保険自己負担額(1割)	$C - (C \times 90\%)$	= D	
" (2割)	$C - (C \times 80\%)$		
" (3割)	$C - (C \times 70\%)$		円

自己負担額 = 利用料総額 - 公費負担額 (利用料総額 × 公費負担割合) ※1

≪1ヶ月の利用料金≫

D(円)	+ 日用品費 52円/日 × 日数	+ ③その他	=
			の料金	円

※1: 介護職員処遇改善加算は小数点以下を四捨五入、利用料総額と公費負担額は小数点以下切り捨てになります。