

【契約書別紙】

様  
 介護老人保健施設 ケアセンター八潮  
 【訪問リハビリテーション】

<input type="checkbox"/> 基本サービス費(1回=20分)	308単位/回	× 2回 (40分)	× 利用日数 = A 単位
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	6単位/回		
<input type="checkbox"/> 移行支援加算	17単位/日		
<input type="checkbox"/> 口腔連携強化加算	50単位/日		
<input type="checkbox"/> 短期集中リハビリテーション加算 ※退院日・退所日、又は新たに要介護認定を受けた日から3か月以内	200単位/日		
<input type="checkbox"/> 認知症短期集中リハビリテーション加算 ※退院日・退所日、又は訪問開始日から3か月以内 ※1週間に2日を限度とする	240単位/日		

<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算(イ)	180単位/月	= B 単位
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算(ロ)	213単位/月	
<input type="checkbox"/> 事業所の医師が説明し同意を得た場合	270単位/月	

<input type="checkbox"/> 退院時共同指導加算	600単位/回	退院(退所)時のみ	= 単位
------------------------------------	---------	-----------	------

《1か月の利用料金》

サービス利用料総額	(A + B) × 10.55円(地域加算)	= C 円 ※
自己負担額(1割)	C - (C × 90%)	= 円
〃 (2割)	C - (C × 80%)	
〃 (3割)	C - (C × 70%)	

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) ※

※利用料総額と公費負担額の小数点以下は切り捨てになります。

【契約書別紙】

様  
介護老人保健施設 ケアセンター八潮  
【介護予防訪問リハビリテーション】

<input type="checkbox"/> 基本サービス費(1回=20分)	298単位/回	× 2回 (40分)	× 利用日数 = A 単位
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	6単位/回		
<input type="checkbox"/> 短期集中リハビリテーション加算 ※退院日・退所日、又は新たに要介護認定を 受けた日から3ヵ月以内	200単位/日		
<input type="checkbox"/> 口腔連携強化加算	50単位/日		

<input type="checkbox"/> 介護予防12月超減算 ※利用開始日から12ヶ月経過後算定 3ヶ月に1回リハ会議実施で減算無し	-30単位減算/日	× 利用日数 = B 単位
-------------------------------------------------------------------------------	-----------	---------------

<input type="checkbox"/> 退院時共同指導加算	600単位/回	退院・退所時のみ = 単位
------------------------------------	---------	---------------

《1ヵ月の利用料金》

サービス利用料総額	$(A + B) \times 10.55$ 円(地域加算)	= C	円	※
自己負担額(1割)	$C - (C \times 90\%)$	=	円	
〃 (2割)	$C - (C \times 80\%)$			
〃 (3割)	$C - (C \times 70\%)$			

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) ※

※利用料総額と公費負担額の小数点以下は切り捨てになります。

介護老人保健施設 ケアセンター八潮

2024(令和6)年4月1日改訂