【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 】

□ **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
□ **サービス提供体制強化加算(Ⅰ)**	**6単位/回**			
□ **移行支援加算**	**17単位/日**			
□ 口腔連携強化加算	50単位/日			
□ 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			
□ 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ヵ月以内 ※1週間に2日を限度とする	240単位/日			

□ 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
□ **リハビリテーションマネジメント加算(ロ)**	**213単位/月**		
□ **事業所の医師が説明し同意を得た場合**	**270単位/月**		

□ 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) × 10.55(地域加算)	＝ C	※	**合計金額** **D ＋ E**
自己負担額(1割)	C － (C × 90%)	＝ D 円		円
〃 (2割)	C － (C × 80%)			
〃 (3割)	C － (C × 70%)			
介護職員処遇改善加算	D × 1.5%	＝ E 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) ※

※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

2026(令和8)年6月1日改訂

【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 】

□ 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
□ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	6単位/回			
□ 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			
□ 口腔連携強化加算	50単位/日			

□ 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

□ 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) × 10.55(地域加算)	＝ C

自己負担額(1割)	C − (C × 90%)	＝ D	円
〃 (2割)	C − (C × 80%)		
〃 (3割)	C − (C × 70%)		

介護職員処遇改善加算	D × 1.5%	＝ E	円

※

合計金額	D ＋ E
	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) ※

※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

2026(令和8)年6月1日改訂