

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用】

① 基本報酬(単位/日)	
要介護1	670単位
要介護2	797単位
要介護3	919単位
要介護4	1066単位
要介護5	1211単位

※新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、令和3年4月から9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せられます。

③ その他の料金	
パンツ式紙おむつ	252円/枚
テープ式紙おむつ	157円/枚
尿とりパット	42円/枚

②各種加算(利用者様の状況に応じて以下の加算を頂きます)

<input checked="" type="checkbox"/>	・サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位/日		
<input checked="" type="checkbox"/>	・中重度者ケア体制加算	20単位/日		
<input checked="" type="checkbox"/>	・移行支援加算	12単位/日		
<input checked="" type="checkbox"/>	・リハビリテーション提供体制加算	24単位/日		
<input type="checkbox"/>	・入浴介助加算Ⅰ	40単位/日		
<input type="checkbox"/>	" Ⅱ	60単位/日		
<input type="checkbox"/>	・短期集中個別リハビリテーション実施加算	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	110単位/日	
<input type="checkbox"/>	・認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	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	240単位/日	
<input type="checkbox"/>	" Ⅱ	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	1920単位/日	
<input type="checkbox"/>	・若年性認知症利用者受入加算	60単位/日(40歳～64歳までの認知症の方)		
<input type="checkbox"/>	・生活行為向上リハビリテーション実施加算	1250単位/月		
<input type="checkbox"/>	・リハビリテーションマネジメント加算(A)イ	開始より6ヵ月以内	560単位/月	開始より6ヵ月超 240単位/月
<input type="checkbox"/>	・リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ	開始より6ヵ月以内	593単位/月	開始より6ヵ月超 273単位/月
<input type="checkbox"/>	・リハビリテーションマネジメント加算(B)イ	開始より6ヵ月以内	830単位/月	開始より6ヵ月超 510単位/月
<input checked="" type="checkbox"/>	・リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ	開始より6ヵ月以内	863単位/月	開始より6ヵ月超 543単位/月
<input type="checkbox"/>	・口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位/回(申請された方。月2回限度)	3ヵ月以内	
<input type="checkbox"/>	" (Ⅱ)	160単位/回(申請された方。月2回限度)	3ヵ月以内	
<input type="checkbox"/>	・口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20単位/1回(6ヵ月に1回限度)		
<input type="checkbox"/>	" (Ⅱ)	5単位/1回(6ヵ月に1回限度)		
<input type="checkbox"/>	・栄養改善加算	200単位/回(対象の方。月2回限度)	3ヵ月以内	
<input checked="" type="checkbox"/>	・栄養アセスメント加算	50単位/月		
<input type="checkbox"/>	・重度療養管理加算	100単位/日(対象の方)		
<input checked="" type="checkbox"/>	・科学的介護推進体制加算	40単位/月		
<input type="checkbox"/>	・送迎減算	事業所が送迎を行わない場合	-47単位/片道	

計算式

① 基本報酬	単位 × 回数	= A	
② 各種加算(詳細上記)	単位 × 回数		単位
介護職員処遇改善加算Ⅰ	A × 4.7%	= B	単位 ※1
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	A × 2.0%	= C	単位 ※1
介護保険サービス利用料総額	(A+B+C) × 10.33円(地域加算)	= D	円 ※1
介護保険自己負担額(1割)	D - (D × 90%)	= E	円
" (2割)	D - (D × 80%)		
" (3割)	D - (D × 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) ※1

《1ヶ月の利用料金》

E(円) +	食事利用料 683円/日	× 日数 +	③その他の料金	= 円
	日常消耗品費 157円/日			
	教養娯楽費 105円/日			

※1:介護職員処遇改善加算Ⅰと介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ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。