

【料金表】

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(1日用)】

① 基本報酬(単位/日)	
要介護1	715単位
要介護2	850単位
要介護3	981単位
要介護4	1137単位
要介護5	1290単位

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)

- ・サービス提供体制強化加算 I 22単位/日
- ・退院時共同指導加算 600単位/回
- ・中重度者ケア体制加算 20単位/日
- ・移行支援加算 12単位/日
- ・リハビリテーション提供体制加算 24単位/日
- ・入浴介助加算 I 40単位/日
- " II 60単位/日
- ・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/
- ・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/
- " 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
- ・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)
- ・生活行為向上リハビリテーション実施加算 1250単位/月(開始月より6月以内)
- ・リハビリテーションマネジメント加算(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
- ・リハビリテーションマネジメント加算(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
- ・リハビリテーションマネジメント加算(ハ) 開始より6ヵ月以内 1063単位/月 開始より6ヵ月超 743単位/月
- ※リハビリテーションマネジメント加算の単位数は医師の説明による加算270単位を含む
- ・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か月以内)
- " (II)イ 155単位/回(申請された方。月2回限度 3か月以内)
- " (II)ロ 160単位/回(申請された方。月2回限度 3か月以内)
- ・口腔・栄養スクリーニング加算(I) 20単位/1回(6か月に1回限度)
- " (II) 5単位/1回(6か月に1回限度)
- ・栄養改善加算 200単位/回(対象の方。月2回限度 3か月以内)
- ・栄養アセスメント加算 50単位/月
- ・重度療養管理加算 100単位/日(対象の方)
- ・科学的介護推進体制加算 40単位/月
- ・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	単位
② 各種加算(詳細上記)	単位×回数		

※1

介護保険サービス利用料総額	A × 10.55円(地域加算)	= B	円
---------------	------------------	-----	---

介護職員処遇改善加算 I	B × 8.6%	= C	円
--------------	----------	-----	---

※1

	B + C	= 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%)		

※1

※1: 介護職員処遇改善加算 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。

《1ヶ月の利用料金》

E (円) +	食費 718円/日	× 日数	+ ③その他料金	= 利用料金
	日常消耗品費※2 157円/日			
	教養娯楽費※3 105円/日			

※2: 日常消耗品費は、おしぼりタオル、入浴時のタオル、バスタオル、シャンプー、リンス、ペーパータオル、飲み物として頂いております。(入浴されない方は日常消耗品費が53円となります。)

※3: 教養娯楽費は、工作やレクリエーションの材料費や、制作に必要な文房具等の費用として頂いております。

令和 年 月 日

ケアセンター八潮
施設長 関根智之 殿

上記内容について確認し同意致します。

身元保証人住所

身元保証人氏名

印

利用者氏名

印