【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（短時間用）】

① 基本報酬（単位/日）	
要介護1	369単位
要介護2	398単位
要介護3	429単位
要介護4	458単位
要介護5	491単位

③ その他料金	
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
☑	・理学療法士等体制強化加算	30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

介護老人保健施設 ケアセンター八潮
2026（令和8）年8月1日　改訂

計算式

① 基本報酬	単位	＝ A	単位
② 各種加算（詳細上記）	単位		

※1

介護保険サービス利用料総額	A×10.55円（地域加算）	＝ B	円

※1

介護職員処遇改善加算Ⅰ	B×11.1%	＝ 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	日常品費※2（53円/日）×日数	③その他料金	
（ 円）	（ ） ＋	（ ）	＝ 利用料金

※2：日常品費は、おしぼりタオル、ペーパータオル、飲み物（お茶等）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