【料金表】

介護老人保健施設　ケアセンター八潮
利用料金表【介護予防・通所リハビリテーション（1日用）】

① 基本報酬（単位/月）	
要支援1	2268単位
要支援2	4228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（単位/月）（利用者様の状況に応じて加算をいただきます）

☑	・サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（要支援1）	88単位
☑	〃　（要支援2）	176単位
☐	・一体的サービス提供加算	480単位
☐	・退院時共同指導加算	600単位/回
☐	・栄養改善加算	200単位
☐	・事業所評価加算	120単位
☑	・栄養アセスメント加算（短時間利用は希望制）	50単位
☐	・口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	20単位/回（6か月毎）
☐	〃　（Ⅱ）	5単位/回（6か月毎）
☐	・口腔機能向上加算（Ⅰ）	150単位/月
☐	・〃　（Ⅱ）	160単位/月
☐	・若年性認知症利用者受入加算	240単位/日（40歳～64歳までの認知症の方）
☑	・科学的介護推進体制加算	40単位/月
☐	・生活行為向上リハビリテーション実施加算	562単位/月（6月以内）
☐	・利用開始後12月を超えた期間の減算（要支援1）	-120単位
☐	〃　（要支援2）	-240単位

介護老人保健施設 ケアセンター八潮
2025（令和7）年6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≫

C+D （ 円 ）＋	食費 812円/日 日常消耗品費※2 157円/日 教養娯楽費※3 105円/日	× 日数	＋ ③その他料金	＝ 利用料金

※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

【料金表】

介護老人保健施設　ケアセンター八潮
利用料金表【介護予防・通所リハビリテーション(短時間用)】

① 基本報酬(単位/月)	
要支援1	2268単位
要支援2	4228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(単位/月)（利用者様の状況に応じて加算をいただきます）

☑	・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)(要支援1)	88単位
☑	〃 (要支援2)	176単位
☐	・一体的サービス提供加算	480単位
☐	・退院時共同指導加算	600単位/回
☐	・栄養改善加算	200単位
☐	・事業所評価加算	120単位
☑	・栄養アセスメント加算 (短時間利用は希望制)	50単位
☐	・口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20単位/回(6か月毎)
☐	〃 (Ⅱ)	5単位/回(6か月毎)
☐	・口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位/月
☐	・ 〃 (Ⅱ)	160単位/月
☐	・若年性認知症利用者受入加算	240単位/日(40歳～64歳までの認知症の方)
☑	・科学的介護推進体制加算	40単位/月
☐	・生活行為向上リハビリテーション実施加算	562単位/月(6月以内)
☐	・利用開始後12月を超えた期間の減算 (要支援1)	-120単位
☐	〃 (要支援2)	-240単位

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：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