

通常規模型老健 基本利用料金表(1割、3割) <<通所リハビリテーション6時間以上7時間※2 >> (単位:円)

要介護度	負担割合	保険負担金/日	サービス提供体制強化加算(※1)	中重度者ケア体制加算※2	入浴加算(Ⅰ)	保険適用分計/日①	食費	日用品費	教養娯楽費(おやつ代含む)	自費分計/日②	①+②小計/日
要介護 1	1割	710	0	0	40	750	650	110	190	950	1,700
	3割	2,130	0	0	120	2,250					3,200
要介護 2	1割	844	0	0	40	884	650	110	190	950	1,834
	3割	2,532	0	0	120	2,652					3,602
要介護 3	1割	974	0	0	40	1,014	650	110	190	950	1,964
	3割	2,922	0	0	120	3,042					3,992
要介護 4	1割	1,129	0	0	40	1,169	650	110	190	950	2,119
	3割	3,387	0	0	120	3,507					4,457
要介護 5	1割	1,281	0	0	40	1,321	650	110	190	950	2,271
	3割	3,843	0	0	120	3,963					4,913

※1※2 今年度算定無し

項 目	1割負担 (円)		3割負担 (円)	
	日額	月額	日額	月額
入浴介助加算(Ⅰ)	40		120	
入浴介助加算(Ⅱ)	60		180	
リハビリテーション提供体制加算(6時間以上7時間未満)	24		72	
リハビリテーションマネジメント加算(A)イ	6月以内	560	1,680	
	6月超	240	720	
リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ	6月以内	593	1,779	
	6月超	273	819	
リハビリテーションマネジメント加算(B)イ	6月以内	830	2,490	
	6月超	510	1,530	
リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ	6月以内	863	2,589	
	6月超	543	1,629	
短期集中個別リハビリテーション実施加算	日額(週2回以上)	110	330	
退院(所)日または認定日から起算して3か月以内				
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	月額	240	720	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	月額	1,920	5,760	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	6月以内	1,250	3,750	
若年性認知症利用者受入加算	日額	60	180	
移行支援加算	日額	12	36	
口腔機能向上加算(Ⅰ)	日額(月2回限度)	150	450	
		160	480	
口腔機能向上加算(Ⅱ)				
口腔・栄養スクリーニング(Ⅰ)	6ヶ月に1回	20	60	
口腔・栄養スクリーニング(Ⅱ)	6ヶ月に1回	5	15	
栄養改善加算	日額	200	600	
栄養アセスメント加算	月額	50	150	
科学的介護推進体制加算	月額	40	120	
重度療養管理加算	日額	100	300	

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)…(基本料金+加算料金)×4.7%/月 ※介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)…(基本料金+加算料金)×2.0%/月 ※地域区分(7級地)…3%