

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(I)	中重度者ケア体制加算	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	728	23	21	41	813	750	110	230	1,090	1,903
	3割	2,182	67	61	122	2,432					3,522
要介護 2	1割	865	23	21	41	950	750	110	230	1,090	2,040
	3割	2,594	67	61	122	2,844					3,934
要介護 3	1割	998	23	21	41	1,083	750	110	230	1,090	2,173
	3割	2,993	67	61	122	3,243					4,333
要介護 4	1割	1,157	23	21	41	1,242	750	110	230	1,090	2,332
	3割	3,469	67	61	122	3,719					4,809
要介護 5	1割	1,312	23	21	41	1,397	750	110	230	1,090	2,487
	3割	3,936	67	61	122	4,186					5,276

項目		1割負担(円)	3割負担(円)
入浴介助加算(I)	日額	41	122
入浴介助加算(II)	日額	61	183
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)	日額	25	74
リハビリテーションマネジメント加算イ	6月以内	570	1,709
	6月超	244	732
リハビリテーションマネジメント加算ロ※	6月以内	603	1,809
	6月超	278	833
リハビリテーションマネジメント加算ハ	6月以内	807	2,420
	6月超	481	1,443
リハビリテーションマネジメント加算4※	6月以内	275	824
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)	112	336
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	244	732
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(II)	月額	1,953	5,858
生活行為向上リハビリテーション実施加算	6月以内	1,272	3,814
若年性認知症利用者受入加算	日額	61	183
移行支援加算	日額	13	37
口腔機能向上加算(I)	日額(月2回限度)	153	458
口腔機能向上加算(II)	日額(月2回限度)	163	489
口腔・栄養スクリーニング(I)	6ヶ月に1回	21	61
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	204	611
栄養アセスメント加算	月額	51	153
科学的介護推進体制加算	月額	41	122
重度療養管理加算	日額	102	306

※介護職員処遇改善加算 I ロ…(所定単位に11.10%を乗じた金額) ※地域区分(7級地)…10.17円