

通常規模型老健 基本利用料金表 《通所リハビリテーション6時間以上7時間》

(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        | 800 | 110  | 250           | 1,160    | 1,973   |
|       | 2 割  | 1,455   | 45              | 41         | 82      | 1,623      |     |      |               |          | 2,783   |
| 要介護 2 | 1 割  | 865     | 23              | 21         | 41      | 950        | 800 | 110  | 250           | 1,160    | 2,110   |
|       | 2 割  | 1,729   | 45              | 41         | 82      | 1,897      |     |      |               |          | 3,057   |
| 要介護 3 | 1 割  | 998     | 23              | 21         | 41      | 1,083      | 800 | 110  | 250           | 1,160    | 2,243   |
|       | 2 割  | 1,996   | 45              | 41         | 82      | 2,164      |     |      |               |          | 3,324   |
| 要介護 4 | 1 割  | 1,157   | 23              | 21         | 41      | 1,242      | 800 | 110  | 250           | 1,160    | 2,402   |
|       | 2 割  | 2,313   | 45              | 41         | 82      | 2,481      |     |      |               |          | 3,641   |
| 要介護 5 | 1 割  | 1,312   | 23              | 21         | 41      | 1,397      | 800 | 110  | 250           | 1,160    | 2,557   |
|       | 2 割  | 2,624   | 45              | 41         | 82      | 2,792      |     |      |               |          | 3,952   |

| 項 目                                             |      | 金 額       | 1割負担<br>(円) | 2割負担<br>(円) |
|-------------------------------------------------|------|-----------|-------------|-------------|
| 入浴介助加算(Ⅰ)                                       |      | 日額        | 41          | 82          |
| 入浴介助加算(Ⅱ)                                       |      |           | 61          | 122         |
| 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          | 49          |
| リハビリテーションマネジメント加算イ                              | 6月以内 | 月額        | 570         | 1,139       |
|                                                 | 6月超  |           | 244         | 488         |
| リハビリテーションマネジメント加算ロ※                             | 6月以内 | 月額        | 603         | 1,206       |
|                                                 | 6月超  |           | 278         | 556         |
| リハビリテーションマネジメント加算ハ                              | 6月以内 | 月額        | 807         | 1,613       |
|                                                 | 6月超  |           | 481         | 962         |
| リハビリテーションマネジメント加算4※                             |      | 月額        | 275         | 549         |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算<br>※退院(所)日または認定日から起算して3か月以内 |      | 日額(週2回以上) | 112         | 224         |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)                         |      | 月額        | 244         | 488         |
| 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       | 3,906       |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算                             | 6月以内 | 月額        | 1,272       | 2,543       |
| 若年性認知症利用者受入加算                                   |      | 日額        | 61          | 122         |
| 移行支援加算                                          |      | 日額        | 13          | 25          |
| 口腔機能向上加算(Ⅰ)                                     |      | 日額(月2回限度) | 153         | 305         |
| 口腔機能向上加算(Ⅱ)                                     |      |           | 163         | 326         |
| 口腔・栄養スクリーニング(Ⅰ)                                 |      | 6ヶ月に1回    | 21          | 41          |
| 口腔・栄養スクリーニング(Ⅱ)                                 |      | 6ヶ月に1回    | 5           | 10          |
| 栄養改善加算                                          |      | 日額        | 204         | 407         |
| 栄養アセスメント加算                                      |      | 月額        | 51          | 102         |
| 科学的介護推進体制加算                                     |      | 月額        | 41          | 82          |
| 重度療養管理加算                                        |      | 日額        | 102         | 204         |

※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