

笠間シルバーケアセンターパル2026.8月改定

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	800	110	250	1,160	1,973
	3 割	2,182	67	61	122	2,432					3,592
要介護 2	1 割	865	23	21	41	950	800	110	250	1,160	2,110
	3 割	2,594	67	61	122	2,844					4,004
要介護 3	1 割	998	23	21	41	1,083	800	110	250	1,160	2,243
	3 割	2,993	67	61	122	3,243					4,403
要介護 4	1 割	1,157	23	21	41	1,242	800	110	250	1,160	2,402
	3 割	3,469	67	61	122	3,719					4,879
要介護 5	1 割	1,312	23	21	41	1,397	800	110	250	1,160	2,557
	3 割	3,936	67	61	122	4,186					5,346

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 月額	570 244	1,709 732
リハビリテーションマネジメント加算ロ※	6月以内 6月超 月額	603 278	1,809 833
リハビリテーションマネジメント加算ハ	6月以内 6月超 月額	807 481	2,420 1,443
リハビリテーションマネジメント加算4※	6月以内 月額	275	824
短期集中個別リハビリテーション実施加算 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	336
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 月額	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)		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