

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※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)イ | 中重度者ケア体制加算※1 | 入浴加算 | 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) ② | 自費分計/日 | ①+②小計/日 |
|-------|------|---------|------------------|--------------|------|------------|-----|------|-----------------|--------|---------|
| 要介護 1 | 1割 | 667 | 18 | 0 | 50 | 735 | 600 | 100 | 180 | 880 | 1,615 |
| | 2割 | 1,334 | 36 | 0 | 100 | 1,470 | | | | | 2,350 |
| 要介護 2 | 1割 | 797 | 18 | 0 | 50 | 865 | 600 | 100 | 180 | 880 | 1,745 |
| | 2割 | 1,594 | 36 | 0 | 100 | 1,730 | | | | | 2,610 |
| 要介護 3 | 1割 | 924 | 18 | 0 | 50 | 992 | 600 | 100 | 180 | 880 | 1,872 |
| | 2割 | 1,848 | 36 | 0 | 100 | 1,984 | | | | | 2,864 |
| 要介護 4 | 1割 | 1,076 | 18 | 0 | 50 | 1,144 | 600 | 100 | 180 | 880 | 2,024 |
| | 2割 | 2,152 | 36 | 0 | 100 | 2,288 | | | | | 3,168 |
| 要介護 5 | 1割 | 1,225 | 18 | 0 | 50 | 1,293 | 600 | 100 | 180 | 880 | 2,173 |
| | 2割 | 2,450 | 36 | 0 | 100 | 2,586 | | | | | 3,466 |

※1 今年度算定無し

※2 利用時間によっては若干の変更有

| 項 目 | 金 額 | 1割負担 | 2割負担 |
|------------------------------------|-----------|------|------|
| | 単位 | (円) | (円) |
| リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ) | 月額 | 330 | 660 |
| リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ) 開始月から6か月以内 | 月額 | 850 | 1700 |
| リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ) 開始月から6か月超 | 月額 | 530 | 1060 |
| リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ) 開始月から6か月以内 | 月額 | 1120 | 2240 |
| リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ) 開始月から6か月超 | 月額 | 800 | 800 |
| リハビリテーションマネジメント加算(Ⅳ) 開始月から6か月以内 | 月額 | 1220 | 2440 |
| リハビリテーションマネジメント加算(Ⅳ) 開始月から6か月超 | 月額 | 900 | 1800 |
| 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 | 24 | 48 |
| 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 | 220 |
| 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 | 480 |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) | 月額 | 1920 | 3840 |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算 開始月から3か月以内 | 月額 | 2000 | 4000 |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算 開始月から3か月～6か月以内 | 月額 | 1000 | 2000 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 日額 | 60 | 120 |
| 口腔機能向上加算 | 日額(月2回限度) | 150 | 300 |
| 重度療養管理加算 | 日額 | 100 | 200 |

※1 今年度算定無し

地域区分(7級地)… 3%

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)…(基本料金+加算料金)×4.7%/月