

介護老人保健施設 みずばしょう 通所リハビリテーション(予防通所リハビリテーション) 料金表

【介護保険】

(単位:円)

通所リハビリテーション

区分	1時間以上2時間未満			2時間以上3時間未満			3時間以上4時間未満			4時間以上5時間未満		
	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	366	732	1,098	380	760	1,140	483	966	1,449	549	1,098	1,647
要介護2	395	790	1,185	436	872	1,308	561	1,122	1,683	637	1,274	1,911
要介護3	426	852	1,278	494	988	1,482	638	1,276	1,914	725	1,450	2,175
要介護4	455	910	1,365	551	1,102	1,653	738	1,476	2,214	838	1,676	2,514
要介護5	487	974	1,461	608	1,216	1,824	836	1,672	2,508	950	1,900	2,850
区分	5時間以上6時間未満			6時間以上7時間未満			7時間以上8時間未満			8時間以上9時間未満		
	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	618	1,236	1,854	710	1,420	2,130	757	1,514	2,271	807	1,614	2,421
要介護2	733	1,466	2,199	844	1,688	2,532	897	1,794	2,691	947	1,894	2,841
要介護3	846	1,692	2,538	974	1,948	2,922	1,039	2,078	3,117	1,089	2,178	3,267
要介護4	980	1,960	2,940	1,129	2,258	3,387	1,206	2,412	3,618	1,256	2,512	3,768
要介護5	1,112	2,224	3,336	1,281	2,562	3,843	1,369	2,738	4,107	1,419	2,838	4,257

(加算項目)

	1割負担	2割負担	3割負担	
リハビリテーションマネジメント加算(A)イ	560	1,120	1,680	1月あたり (開始月から6月以内)
	240	480	720	1月あたり (開始月から6月超)
リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ	593	1,186	1,779	1月あたり (開始月から6月以内)
	273	546	819	1月あたり (開始月から6月超)
リハビリテーションマネジメント加算(B)イ	830	1,660	2,490	1月あたり (開始月から6月以内)
	510	1,020	1,530	1月あたり (開始月から6月超)
リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ	863	1,726	2,589	1月あたり (開始月から6月以内)
	543	1,086	1,629	1月あたり (開始月から6月超)
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110	220	330	1日あたり
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	240	480	720	1日あたり (通所開始より3月以内)
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	1,920	3,840	5,760	1日あたり (通所開始より3月以内)
生活行為向上リハビリテーション実施加算	1,250	2,500	3,750	1月あたり (開始月から6月以内)
リハビリテーション提供体制加算	12	24	36	1日あたり (3時間以上4時間未満)
	16	32	48	1日あたり (4時間以上5時間未満)
	20	40	60	1日あたり (5時間以上6時間未満)
	24	48	72	1日あたり (6時間以上7時間未満)
	28	56	84	1日あたり (7時間以上8時間未満)
入浴介助加算Ⅰ	40	80	120	1回あたり
入浴介助加算Ⅱ	60	120	180	1回あたり
若年性認知症利用者受入加算	60	120	180	1日あたり
栄養アセスメント加算	50	100	150	1月あたり
栄養改善加算	200	400	600	1回あたり (月2回まで)
口腔機能向上加算Ⅰ	150	300	450	1回あたり (月2回まで)
口腔機能向上加算Ⅱ	160	320	480	1回あたり (月2回まで)
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	20	40	60	1月あたり (6月に1回まで)
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	10	15	3月以内、1月あたり (月2回まで)
重度療養管理加算	100	200	300	1日あたり
科学的介護推進体制加算	40	80	120	1月あたり
事業者が送迎を行わなかった場合	-47	-94	-141	片道
サービス提供体制加算(Ⅰ)	22	44	66	1日あたり
介護職員処遇改善加算				(介護認定区分+加算項目)×4.7%
介護職員等特定処遇改善加算				(介護認定区分+加算項目)×2.0%
介護職員等ベースアップ等支援加算				(介護認定区分+加算項目)×1.0%

【介護保険以外】

(実施日加算)

食費(昼食料金)	710	1日あたり
行事費(希望時)	実費	クラブ活動時等

※医師の指導により食事を持ち込む場合に限り、食費の算定はいたしません。

【介護保険】

(単位:円)

予防通所リハビリテーション

区分	利用開始より1年以内			利用開始より1年以上		
	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	2,053	4,106	6,159	2,033	4,066	6,099
要支援2	3,999	7,998	11,997	3,959	7,918	11,877

(加算項目)

	1割負担	2割負担	3割負担	
事業所評価加算	120	240	360	1月あたり
要支援1 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	88	176	264	1月あたり
要支援2 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	176	352	528	1月あたり
選択のサービス複数実施加算(Ⅰ)	480	960	1,440	1月あたり
選択のサービス複数実施加算(Ⅱ)	700	1,400	2,100	1月あたり
生活行為向上リハビリテーション実施加算	900	1,800	2,700	1月あたり (開始月から6月以内)
運動器機能向上加算	225	450	675	1月あたり
栄養アセスメント加算	50	100	150	1月あたり
栄養改善加算	150	300	450	1月あたり
口腔機能向上加算Ⅰ	150	300	450	1回あたり (月2回まで)
口腔機能向上加算Ⅱ	160	320	480	1回あたり (月2回まで)
若年性認知症利用者受入加算	240	480	720	1月あたり
科学的介護推進体制加算	40	80	120	1月あたり
介護職員処遇改善加算	(介護認定区分+加算項目)×4.7%			
介護職員等特定処遇改善加算	(介護認定区分+加算項目)×2.0%			
介護職員等ベースアップ等支援加算	(介護認定区分+加算項目)×1.0%			

【介護保険以外】

(実施日加算)

食費(昼食料金)	710	1日あたり
行事費(希望時)	実費	クラブ活動時等