

池田苑 通所リハビリテーション(介護予防)料金表

基本料金 (介護保険 一割負担)	要支援1	<input checked="" type="checkbox"/> 2.053円/月
	要支援2	<input checked="" type="checkbox"/> 3.999円/月

加算料金 (介護保険一割負担)	利用開始した日の属する月から起算して12か月を超えた機関に介護予防リハビリテーションを行った場合	要支援1	所定単位数~1月につき□20単位減算
		要支援2	所定単位数~1月につき□40単位減算
	運動機能向上加算	■225円/月	
	科学的介護推進体制加算	■40円/月	
	選択的サービス複数実施加算	□(Ⅰ) 480円/月	
		□(Ⅱ) 700円/月	
	事業所評価加算	■120円/月	
サービス提供体制強化加算Ⅱ	要支援1	<input checked="" type="checkbox"/> 72円/月	
	要支援2	<input checked="" type="checkbox"/> 144円/月	

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数にサービス別加算率を乗じた単位数で算定 0.047×加算分
介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数にサービス別加算率を乗じた単位数で算定 0.020×加算分
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数にサービス別加算率を乗じた単位数で算定 0.010×加算分

その 料金の 他の	食費	■500円
	日常生活費 *おしぼり・トイレトペーパー・石鹸 うがい薬等	■50円

事業所番号 4751280043

池田苑 通所リハビリテーション (新) 料金表

基本料金 (介護保険 割負担)		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	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
	要介護1	375円/日	477円/日	540円/日	599円/日	694円/日	734円/日
	要介護2	431円/日	554円/日	626円/日	709円/日	824円/日	868円/日
	要介護3	488円/日	630円/日	711円/日	819円/日	953円/日	1006円/日
	要介護4	544円/日	727円/日	821円/日	950円/日	1102円/日	1166円/日
	要介護5	601円/日	824円/日	932円/日	1077円/日	1252円/日	1325円/日

加算料金 (介護保険 割負担)	<input checked="" type="checkbox"/> 入浴加算(Ⅰ)	40円/日
	<input type="checkbox"/> 入浴加算(Ⅱ)	60円/日
	<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算(A)イ 6月以内	560円/月
	6月以上	240円/月
	<input checked="" type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ 6月以内	593円/月
	6月以上	273円/月
	<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算(B)イ 6月以内	830円/月
	6月以上	510円/月
	<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ 6月以内	863円/月
	6月以上	543円/月
	<input checked="" type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算	40円/月
	<input checked="" type="checkbox"/> 短期集中個別リハビリテーション実施加算 (利用開始から3月)	110円/日
	<input type="checkbox"/> 生活行為向上リハビリテーション実施加算 (利用開始から3月)	2000円/月
	<input type="checkbox"/> 生活行為向上リハビリテーション実施加算 (利用開始から3月～6月)	1000円/月
	<input type="checkbox"/> 社会参加支援加算	12円/日
	<input checked="" type="checkbox"/> 中重度ケア体制加算	20円/日
	<input type="checkbox"/> 栄養アセスメント加算	50円/日
	<input type="checkbox"/> 栄養改善加算 (月2回まで、原則利用開始から3月以内。必要継続可)	200円/日
	<input type="checkbox"/> 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20円/日
	<input type="checkbox"/> 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5円/日
	<input checked="" type="checkbox"/> 重度療養加算	100円/日
	<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算	60円/日
	<input checked="" type="checkbox"/> 同一建物減算	(-)94円/日
	<input checked="" type="checkbox"/> 送迎減算	47円/日
	<input checked="" type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18円/日
	<input checked="" type="checkbox"/> リハビリテーション提供体制加算(3時間～4時間)	12円/日
(4時間～5時間)	16円/日	
(5時間～6時間)	20円/日	
(6時間～7時間)	24円/日	
(7時間～8時間)	28円/日	
<input checked="" type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位×0.047/月	
<input checked="" type="checkbox"/> 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位×0.020/月	
<input checked="" type="checkbox"/> 介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位×0.010/月	
その他 料金	①食費	500円/日
	②日常生活費	50円/日

中重度ケア体制加算・サービス提供体制強化加算・リハビリテーション提供体制加算・処遇改善加算については、当施設が厚生労働省による一定の基準を満たしている為、全ての利用者様に加算させていただきます。介護保険2割負担の方は上記の金額の2倍になります。