

## 通所リハビリ利用料金表

(令和3年4月1日改正)

(1日あたり/6時間以上7時間未満) ( )内の金額は2割負担・3割負担の方

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本料金	694 円 (1,388 円) (2,082 円)	824 円 (1,648 円) (2,472 円)	953 円 (1,906 円) (2,859 円)	1,102 円 (2,204 円) (3,306 円)	1,252 円 (2,504 円) (3,756 円)
サービス提供体制強化加算 (I)	22 円 (44 円・66 円)				
入浴介助加算 (I)	40 円 (80 円・120 円)				
入浴介助加算 (II)	60 円 (120 円・180 円)				
科学的介護推進体制加算	40 円/月 (80 円・120 円)				
重度療養管理加算 (要介護 3・4・5 の方)	100 円 (200 円・300 円)				
中重度者ケア体制加算	20 円 (40 円・60 円)				
栄養スクリーニング加算 (6 月に 1 回)	5 円 (10 円・15 円)				
栄養改善加算 (月 2 回限度)	200 円 (400 円・600 円)				
口腔機能向上加算 (月 2 回限度)	150 円 (300 円・450 円)				
栄養アセスメント加算	50 円/月 (100 円・150 円)				
理学療法士等体制強化加算	30 円/日 (60 円・90 円/日)				
リハビリテーション提供体制加算	24 円/日 (48 円・72 円/日)				
生活行為向上リハビリテーション実施加算	開始日から 6 月以内 1,250 円/月 (2,500 円・3,750 円/月)				
移行支援加算	12 円/日 (24 円・36 円/日)				
リハビリテーションマネジメント加算 (B) イ	開始日から 6 月以内 830 円/月 (1,660 円・2,490 円)				
リハビリテーションマネジメント加算 (B) ロ	開始日から 6 月超 510 円/月 (1,020 円・1,530 円)				
	開始日から 6 月以内 863 円/月 (1,726 円・2,589 円)				
	開始日から 6 月超 543 円/月 (1,086 円・1,629 円)				
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 月以内 110 円/日 (220 円・330 円/日)				

### 共通加算

介護職員処遇改善加算 (I)	(基本料金 + 加算料金) × 4.7%
介護職員等特定処遇改善加算 (I)	(基本料金 + 加算料金) × 2.0%

### その他の料金

食費	525 円/回	オムツ代※1	
おやつ代	105 円/日	紙オムツ	155 円/枚
日用品 115 円/日・教養娯楽費 100 円/日		紙パンツ	196 円/枚
		尿パット	52 円/枚

※1 ご持参忘れの場合に臨時でご使用の際の料金となります。



医療法人青藍会 介護老人保健施設かすみがうら

## 介護予防通所リハビリ利用料金表

(令和3年4月1日改正)

(1月あたり / ( ) 内の金額は2割負担・3割負担の方)

	要支援1	要支援2
基本料金	2,053 円 (4,106 円・6,159 円)	3,999 円 (7,998 円・11,997 円)
サービス提供体制強化加算 (I)	88 円 (176 円・264 円)	176 円 (352 円・528 円)
運動器機能向上加算☆1	225 円 (450 円・675 円)	
事業所評価加算	120 円 (240 円・360 円)	
科学的介護推進体制加算	40 円/月 (80 円・120 円)	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	開始日から6月以内	562 円/月 (1,124 円・1,686 円)
栄養アセスメント加算	50 円/月 (100 円・150 円)	
栄養スクリーニング加算 (6月に1回)	5 円 (10 円・15 円)	
栄養改善加算☆2	200 円 (400 円・600 円)	
口腔機能向上加算 (I) ☆3	150 円 (300 円・450 円)	
口腔機能向上加算 (II) ☆3	160 円 (320 円・480 円)	
選択的サービス複数実施加算 (I)	480 円 (960 円・1,440 円) (☆1～☆3のうち2種類を選択した場合)	
選択的サービス複数実施加算 (II)	700 円 (1,400 円・2,100 円) (☆1～☆3のうち3種類を選択した場合)	

### 共通加算

介護職員処遇改善加算 (I)	(基本料金 + 加算料金) × 4.7%
介護職員等特定処遇改善加算 (I)	(基本料金 + 加算料金) × 2.0%

### その他の料金

食費	525 円/回	オムツ代※1	
おやつ代	105 円/日	紙オムツ	155 円/枚
日用品 115 円/日・教養娯楽費 100 円/日		紙パンツ	196 円/枚
		尿パット	52 円/枚

※1 ご持参忘れの場合に臨時でご使用の際の料金となります。

所在地 行方市若海793-5 連絡先 Tel 0299-55-0122 Fax 0299-55-1147