

**通所リハビリテーション 中野すみれ苑 施設利用料金表 (令和3年4月)**

| 内容                     |                                     | 1日あたりの利用料       |        |        |        | 2日/週 (月9日利用)    |         |         |         |         |         |
|------------------------|-------------------------------------|-----------------|--------|--------|--------|-----------------|---------|---------|---------|---------|---------|
|                        |                                     | 要介護度            | 1割負担   | 2割負担   | 3割負担   | 要介護度            | 1割負担    | 2割負担    | 3割負担    |         |         |
| 基本<br>料金               | 6時間以上～7時間未満                         | 要介護1            | ¥789   | ¥1,547 | ¥2,322 | 要介護1            | ¥7,101  | ¥13,923 | ¥20,898 |         |         |
|                        |                                     | 要介護2            | ¥937   | ¥1,840 | ¥2,760 | 要介護2            | ¥8,433  | ¥16,560 | ¥24,840 |         |         |
|                        |                                     | 要介護3            | ¥1,082 | ¥2,124 | ¥3,185 | 要介護3            | ¥9,738  | ¥19,116 | ¥28,665 |         |         |
|                        |                                     | 要介護4            | ¥1,254 | ¥2,462 | ¥3,692 | 要介護4            | ¥11,286 | ¥22,158 | ¥33,228 |         |         |
|                        |                                     | 要介護5            | ¥1,422 | ¥2,793 | ¥4,189 | 要介護5            | ¥12,798 | ¥25,137 | ¥37,701 |         |         |
| 加算<br>料金               | リハビリテーション提供<br>体制加算<br>(日)          | 1割負担            | ¥27    |        |        | ¥243            |         |         |         |         |         |
|                        |                                     | 2割負担            | ¥54    |        |        | ¥486            |         |         |         |         |         |
|                        |                                     | 3割負担            | ¥80    |        |        | ¥720            |         |         |         |         |         |
|                        | 入浴加算 (I) (日)                        | 1割負担            | ¥45    |        |        | ¥405            |         |         |         |         |         |
|                        |                                     | 2割負担            | ¥90    |        |        | ¥810            |         |         |         |         |         |
|                        |                                     | 3割負担            | ¥134   |        |        | ¥1,206          |         |         |         |         |         |
|                        | リハビリマネージメント<br>加算 (B) イ 6月以内<br>(月) | 1割負担            |        |        |        | ¥958            |         |         |         |         |         |
|                        |                                     | 2割負担            |        |        |        | ¥1,934          |         |         |         |         |         |
|                        |                                     | 3割負担            |        |        |        | ¥2,874          |         |         |         |         |         |
|                        | リハビリマネージメント<br>加算 (B) ロ 6月以内<br>(月) | 1割負担            |        |        |        | ¥603            |         |         |         |         |         |
|                        |                                     | 2割負担            |        |        |        | ¥1,217          |         |         |         |         |         |
|                        |                                     | 3割負担            |        |        |        | ¥1,809          |         |         |         |         |         |
|                        | 栄養アセスメント加算<br>(月)                   | 1割負担            |        |        |        | ¥56             |         |         |         |         |         |
|                        |                                     | 2割負担            |        |        |        | ¥112            |         |         |         |         |         |
|                        |                                     | 3割負担            |        |        |        | ¥167            |         |         |         |         |         |
|                        | 栄養改善加算 (月)                          | 1割負担            |        |        |        | ¥224            |         |         |         |         |         |
|                        |                                     | 2割負担            |        |        |        | ¥444            |         |         |         |         |         |
|                        |                                     | 3割負担            |        |        |        | ¥666            |         |         |         |         |         |
|                        | 口腔機能向上加算 II (月)                     | 1割負担            |        |        |        | ¥178            |         |         |         |         |         |
|                        |                                     | 2割負担            |        |        |        | ¥356            |         |         |         |         |         |
|                        |                                     | 3割負担            |        |        |        | ¥533            |         |         |         |         |         |
| 科学的介護推進体制加算<br>(月)     | 1割負担                                |                 |        |        | ¥45    |                 |         |         |         |         |         |
|                        | 2割負担                                |                 |        |        | ¥89    |                 |         |         |         |         |         |
|                        | 3割負担                                |                 |        |        | ¥134   |                 |         |         |         |         |         |
| サービス提供体制加算<br>(II) (日) | 1割負担                                | ¥20             |        |        | ¥180   |                 |         |         |         |         |         |
|                        | 2割負担                                | ¥41             |        |        | ¥369   |                 |         |         |         |         |         |
|                        | 3割負担                                | ¥60             |        |        | ¥540   |                 |         |         |         |         |         |
| 介護職員処遇改善加算 (I) (月)     |                                     | 所定単位数の47/1000加算 |        |        |        | 所定単位数の47/1000加算 |         |         |         |         |         |
| 実費負担 昼食費/おやつ代          |                                     | 日               | ¥700   |        |        |                 | ¥6,300  |         |         |         |         |
| 合計                     | 負担割合                                | 要介護1            | 要介護2   | 要介護3   | 要介護4   | 要介護5            | 要介護1    | 要介護2    | 要介護3    | 要介護4    | 要介護5    |
|                        | 1割負担                                | ¥881            | ¥1,029 | ¥1,174 | ¥1,346 | ¥1,514          | ¥15,690 | ¥17,022 | ¥18,327 | ¥19,875 | ¥21,387 |
|                        | 2割負担                                | ¥1,732          | ¥2,025 | ¥2,309 | ¥2,647 | ¥2,978          | ¥27,460 | ¥27,460 | ¥30,016 | ¥33,058 | ¥36,037 |
|                        | 3割負担                                | ¥2,596          | ¥3,034 | ¥3,459 | ¥3,966 | ¥4,463          | ¥34,038 | ¥37,980 | ¥41,805 | ¥46,368 | ¥50,841 |

\* マネージメント加算 I (B) イ 概算金額算出

対象者の方のみの加算

|      |                             |    |      |         |
|------|-----------------------------|----|------|---------|
| 加算項目 | 短期集中リハビリテーション加算<br>(日)      | 1割 | ¥123 | ¥1,107  |
|      |                             | 2割 | ¥247 | ¥2,223  |
|      |                             | 3割 | ¥367 | ¥3,303  |
|      | 認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅰ<br>(日)  | 1割 | ¥267 | ¥2,403  |
|      |                             | 2割 | ¥533 | ¥4,797  |
|      |                             | 3割 | ¥800 | ¥7,200  |
|      | 認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅱ<br>(月)  | 1割 |      | ¥2,132  |
|      |                             | 2割 |      | ¥4,301  |
|      |                             | 3割 |      | ¥6,394  |
|      | 生活行為向上リハビリテーション実施加算<br>(月)  | 1割 |      | ¥1,388  |
|      |                             | 2割 |      | ¥2,800  |
|      |                             | 3割 |      | ¥4,163  |
|      | 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ/Ⅱ<br>(6月/回) | 1割 |      | ¥23/¥6  |
|      |                             | 2割 |      | ¥45/¥11 |
|      |                             | 3割 |      | ¥67/¥17 |