

介護老人保健施設 みゆきの苑 通所リハビリ料金表

介護保険適用 自己負担額

| | 6時間～8時間 | 4時間～6時間 | 3時間～4時間 | 2時間～3時間 | 1時間～2時間 |
|-------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 要介護 1 | ¥709 | ¥546 | ¥434 | ¥336 | ¥322 |
| 要介護 2 | ¥854 | ¥649 | ¥509 | ¥391 | ¥352 |
| 要介護 3 | ¥999 | ¥754 | ¥583 | ¥445 | ¥380 |
| 要介護 4 | ¥1,144 | ¥857 | ¥657 | ¥500 | ¥409 |
| 要介護 5 | ¥1,288 | ¥960 | ¥732 | ¥554 | ¥438 |

(加算)

| | | | | | |
|-----------------------------|-----|---------------------------|--------|--|-----|
| 時間延長1時間加算 | 利用時 | ¥51 | | | |
| 時間延長2時間加算 | 利用時 | ¥102 | | | |
| 理学療法士等体制強化加算 | 必須 | | | | ¥31 |
| 入浴介助加算 | 希望時 | | ¥51 | | |
| リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ) | 希望時 | | ¥234 | | |
| リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)6ヶ月以内 | 希望時 | | ¥1,038 | | |
| リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)6ヶ月超 | 希望時 | | ¥712 | | |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算 | 希望時 | | ¥112 | | |
| 認知症短期集中 リハビリテーション実施加算(Ⅰ) | 希望時 | | ¥244 | | |
| 認知症短期集中 リハビリテーション実施加算(Ⅱ) | 希望時 | | ¥1,953 | | |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 該当時 | | ¥61 | | |
| 栄養改善加算 | 実施時 | | ¥153 | | |
| 口腔機能向上加算 | 実施時 | | ¥153 | | |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 必須 | | ¥7 | | |
| 重度療養管理加算 | 該当時 | | ¥102 | | |
| 介護職員処遇改善加算 | 必須 | ※1ヶ月の利用総単位に3.4%を乗じた額となります | | | |

介護予防 介護保険自己負担分

| | | | | | | | |
|------|---|----|--------|---------------|-----|------|-----|
| | | | | 運動機能向上加算 | 実施時 | ¥229 | |
| | | | | 栄養改善加算 | 実施時 | ¥153 | |
| | | | | 口腔機能向上加算 | 実施時 | ¥153 | |
| 要支援1 | 月 | 必須 | ¥1,843 | 事業所評価加算 | 該当時 | ¥122 | |
| | | | | 若年性認知症利用者受入加算 | 該当時 | ¥244 | |
| 要支援2 | 月 | 必須 | ¥3,779 | サービス提供強化加算(Ⅱ) | 支援1 | 必須 | ¥25 |
| | | | | | 支援2 | 必須 | ¥49 |

介護保険適用外のサービス

| | | | | |
|---------------------------|-----|------|--|--|
| 昼食代(おやつ含む) | 必須 | ¥650 | | |
| 延長時 夕食代 | 利用時 | ¥630 | | |
| 紙パンツ1枚 | 利用時 | ¥170 | | |
| 紙オムツ L 1枚 | 利用時 | ¥140 | | |
| 紙オムツ M 1枚 | 利用時 | ¥130 | | |
| 尿取りパッド 1枚 | 利用時 | ¥60 | | |
| 小旅行 | 実施時 | 実費 | | |
| 通常の事業実施地域より 1km増すごとに加算 | 希望時 | ¥100 | | |
| おやつ(おやつのみを摂った場合) | 希望時 | ¥100 | | |
| 教養娯楽費 | 希望時 | ¥100 | | |

| | | | |
|--|--------|---------|---|
| (例)介護度3で週3回:月12回利用した場合 必須加算及び入浴加算、食事、教養娯楽費込 | 一日 | 月12回 | 月に4回以上利用の方はリハビリテーションマネジメントの対象となり御希望された場合は月に234円が加算されます。 |
| | ¥1,807 | ¥21,684 | |

※(例)上記利用に対する介護職員処遇改善加算 ¥431 となります。