要介護4　1割負担

介護老人保健施設　みゆきの苑　通所リハビリ料金

通常規模

介護保険適用　自己負担額

		1時間～2時間	2時間～3時間	3時間～4時間	4時間～5時間	5時間～6時間	6時間～7時間	7時間～8時間
要支援1	月額	¥2,307						
要支援2	月額	¥4,300						
要介護1	1回	¥376	¥390	¥495	¥563	¥633	¥728	¥775
要介護2	1回	¥405	¥447	¥575	¥653	¥751	¥865	¥919
要介護3	1回	¥437	¥507	¥654	¥743	¥867	¥998	¥1,064
要介護4	1回	¥466	¥565	¥756	¥859	¥1,004	¥1,157	¥1,236
要介護5	1回	¥500	¥623	¥857	¥974	¥1,139	¥1,312	¥1,403

（加　算）

理学療法士体制強化加算	該当時	¥31					
リハビリテーション提供体制加算	該当時		¥13	¥17	¥21	¥25	¥29
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 要支援1　月1	必須	¥90					
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 要支援2　月1	必須	¥179					
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 要介護　1回	必須	¥23					
入浴介助加算(Ⅰ)	希望時	¥41					
リハビリテーションマネジメント加算イ　6ヶ月以内	希望時	¥570					
リハビリテーションマネジメント加算イ　6ヶ月超	希望時	¥244					
リハビリテーションマネジメント加算ロ　6ヶ月以内	希望時	¥603					
リハビリテーションマネジメント加算ロ　6ヶ月超	希望時	¥278					
リハビリテーションマネジメント加算ハ　6ヶ月以内	希望時	¥807					
リハビリテーションマネジメント加算ハ　6ヶ月超	希望時	¥481					
リハマネ加算Ⅳ(同意を得た場合)	希望時	¥275					
生活行為向上リハビリテーション実施加算	希望時	¥572	¥1,272				
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)/月	希望時	¥1,953					
若年性認知症利用者受入加算 要支援	該当時	¥244					
若年性認知症利用者受入加算 要介護	該当時	¥61					
栄養アセスメント加算	実施時	51					
栄養改善加算	実施時	¥204					
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	実施時	¥5					
口腔機能向上加算(Ⅰ)	実施時	¥153					
一体的サービス提供加算 支援のみ	該当時	¥489					
中重度者ケア体制加算	該当時	¥21					
重度療養管理加算	該当時	¥102					
退院時共同指導加算	実施時	611					
科学的介護推進加算 現在は介護のみ	必須	¥41					
送迎減算	該当時	¥-48					
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ～Ⅳ)	必須	※1ヶ月の利用総単位に11.1%を乗じた額となります					

介護保険適用外のサービス

昼食代	該当時	¥850			
昼食代(おやつ抜き)	希望時	¥750			
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			
通常の事業実施地域より1km増すごとに加算	希望時	¥100			
紙オムツ	利用時	L　1枚	¥140	M　1枚	¥130
紙パンツ	利用時	1枚	¥170		
尿取りパッド	利用時	1枚	¥60		

(例)　利用組み合わせ　　1日(必須加算込)　　※月の週が4回で計算

要介護4	パターン①	3～4時間　週3回	☐入浴 ☐送迎減算 ☑昼食 ☐おやつ ☐教養娯楽費	¥1,541	月12回の利用合計
1割負担	パターン②		☐入浴 ☐送迎減算 ☐昼食 ☐おやつ ☐教養娯楽費	¥0	¥19,581
上記利用に対する処遇改善加算(月)		介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	¥1,057		

要介護4　2割負担

介護老人保健施設　みゆきの苑　通所リハビリ料金

通常規模

介護保険適用　自己負担額

		1時間～2時間	2時間～3時間	3時間～4時間	4時間～5時間	5時間～6時間	6時間～7時間	7時間～8時間
要支援1	月額	¥2,307						
要支援2	月額	¥4,300						
要介護1	1回	¥376	¥390	¥495	¥563	¥633	¥728	¥775
要介護2	1回	¥405	¥447	¥575	¥653	¥751	¥865	¥919
要介護3	1回	¥437	¥507	¥654	¥743	¥867	¥998	¥1,064
要介護4	1回	¥466	¥565	¥756	¥859	¥1,004	¥1,157	¥1,236
要介護5	1回	¥500	¥623	¥857	¥974	¥1,139	¥1,312	¥1,403
（加　算）								
理学療法士体制強化加算	該当時	¥31						
リハビリテーション提供体制加算	該当時			¥13	¥17	¥21	¥25	¥29
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 要支援1　月1	必須	¥90						
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 要支援2　月1	必須	¥179						
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 要介護　1回	必須	¥23						
入浴介助加算(Ⅰ)	希望時	¥41						
リハビリテーションマネジメント加算イ　6ヶ月以内	希望時	¥570						
リハビリテーションマネジメント加算イ　6ヶ月超	希望時	¥244						
リハビリテーションマネジメント加算ロ　6ヶ月以内	希望時	¥603						
リハビリテーションマネジメント加算ロ　6ヶ月超	希望時	¥278						
リハビリテーションマネジメント加算ハ　6ヶ月以内	希望時	¥807						
リハビリテーションマネジメント加算ハ　6ヶ月超	希望時	¥481						
リハマネ加算Ⅳ(同意を得た場合)	希望時	¥275						
生活行為向上リハビリテーション実施加算	希望時	¥572		¥1,272				
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)／月	希望時	¥1,953						
若年性認知症利用者受入加算 要支援	該当時	¥244						
若年性認知症利用者受入加算 要介護	該当時	¥61						
栄養アセスメント加算	実施時	51						
栄養改善加算	実施時	¥204						
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	実施時	¥5						
口腔機能向上加算(Ⅰ)	実施時	¥153						
一体的サービス提供加算 支援のみ	該当時	¥489						
中重度者ケア体制加算	該当時	¥21						
重度療養管理加算	該当時	¥102						
退院時共同指導加算	実施時	611						
科学的介護推進加算 現在は介護のみ	必須	¥41						
送迎減算	該当時	¥-48						
介護職員等処遇改善加算(Ⅰロ)	必須	※1ヶ月の利用総単位に11.1%を乗じた額となります						

介護保険適用外のサービス

昼食代	該当時	¥850			
昼食代(おやつ抜き)	希望時	¥750			
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			
通常の事業実施地域より1km増すごとに加算	希望時	¥100			
紙オムツ	利用時	L　1枚	¥140	M　1枚	¥130
紙パンツ	利用時	1枚	¥170		
尿取りパッド	利用時	1枚	¥60		

(例)　利用組み合わせ　　1日(必須加算込)　　※月の週が4回で計算

要介護4	パターン①	3～4時間　週3回	□入浴 □送迎減算 ☑昼食 □おやつ □教養娯楽費	¥1,541	月12回の利用合計
2割負担	パターン②		□入浴 □送迎減算 □昼食 □おやつ □教養娯楽費	¥0	¥19,581
上記利用に対する処遇改善加算(月)		介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	¥1,057		

要介護4　3割負担

介護老人保健施設　みゆきの苑　通所リハビリ料金

通常規模

介護保険適用　自己負担額

		1時間～2時間	2時間～3時間	3時間～4時間	4時間～5時間	5時間～6時間	6時間～7時間	7時間～8時間
要支援1	月額	¥2,307						
要支援2	月額	¥4,300						
要介護1	1回	¥376	¥390	¥495	¥563	¥633	¥728	¥775
要介護2	1回	¥405	¥447	¥575	¥653	¥751	¥865	¥919
要介護3	1回	¥437	¥507	¥654	¥743	¥867	¥998	¥1,064
要介護4	1回	¥466	¥565	¥756	¥859	¥1,004	¥1,157	¥1,236
要介護5	1回	¥500	¥623	¥857	¥974	¥1,139	¥1,312	¥1,403

（加　算）

理学療法士体制強化加算	該当時	¥31						
リハビリテーション提供体制加算	該当時			¥13	¥17	¥21	¥25	¥29
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 要支援1　月1	必須	¥90						
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 要支援2　月1	必須	¥179						
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 要介護　1回	必須	¥23						
入浴介助加算(Ⅰ)	希望時	¥41						
リハビリテーションマネジメント加算イ　6ヶ月以内	希望時	¥570						
リハビリテーションマネジメント加算イ　6ヶ月超	希望時	¥244						
リハビリテーションマネジメント加算ロ　6ヶ月以内	希望時	¥603						
リハビリテーションマネジメント加算ロ　6ヶ月超	希望時	¥278						
リハビリテーションマネジメント加算ハ　6ヶ月以内	希望時	¥807						
リハビリテーションマネジメント加算ハ　6ヶ月超	希望時	¥481						
リハマネ加算Ⅳ(同意を得た場合)	希望時	¥275						
生活行為向上リハビリテーション実施加算	希望時	¥572			¥1,272			
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)／月	希望時	¥1,953						
若年性認知症利用者受入加算 要支援	該当時	¥244						
若年性認知症利用者受入加算 要介護	該当時	¥61						
栄養アセスメント加算	実施時	51						
栄養改善加算	実施時	¥204						
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	実施時	¥5						
口腔機能向上加算(Ⅰ)	実施時	¥153						
一体的サービス提供加算　支援のみ	該当時	¥489						
中重度者ケア体制加算	該当時	¥21						
重度療養管理加算	該当時	¥102						
退院時共同指導加算	実施時	611						
科学的介護推進加算　現在は介護のみ	必須	¥41						
送迎減算	該当時	¥-48						
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ ロ)	必須	※1ヶ月の利用総単位に11.1%を乗じた額となります						

介護保険適用外のサービス

昼食代	該当時	¥850			
昼食代(おやつ抜き)	希望時	¥750			
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			
通常の事業実施地域より1km増すごとに加算	希望時	¥100			
紙オムツ	利用時	L　1枚	¥140	M　1枚	¥130
紙パンツ	利用時	1枚	¥170		
尿取りパッド	利用時	1枚	¥60		

（例）　利用組み合わせ　　1日(必須加算込)　　※月の週が4回で計算

要介護4	パターン①	3～4時間　週3回	□入浴 □送迎減算 ☑昼食 □おやつ □教養娯楽費	¥1,541	月12回の利用合計
3割負担	パターン②		□入浴 □送迎減算 □昼食 □おやつ □教養娯楽費	¥0	¥19,581
上記利用に対する処遇改善加算(月)		介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	¥1,057		