

老人保健施設サービス利用料金表

《通所リハビリテーション》

介護老人保健施設
リハビリセンターあゆみ

※6時間以上7時間未満

令和1年10月1日改定

区分内容		利用料金					
		法定利用単位	法定利用金額	負担額の目安(1割)	負担額の目安(2割)	負担額の目安(3割)	
介護度別	要介護 1	653 単位	6,641 円	665 円	1,329 円	1,993 円	
	要介護 2	781 単位	7,942 円	795 円	1,589 円	2,383 円	
	要介護 3	907 単位	9,224 円	923 円	1,845 円	2,768 円	
	要介護 4	1,054 単位	10,719 円	1,072 円	2,144 円	3,216 円	
	要介護 5	1,201 単位	12,214 円	1,222 円	2,443 円	3,665 円	
標準負担額	入浴介助加算	50 単位	508 円	51 円	102 円	153 円	
	短期集中個別リハビリテーション費	110 単位	1,118 円	112 円	224 円	336 円	
	認知症短期集中リハビリテーション費Ⅰ	240 単位	2,440 円	244 円	488 円	732 円	
	認知症短期集中リハビリテーション費Ⅱ	1,920 単位	19,526 円	1,953 円	3,906 円	5,858 円	
	リハビリテーション提供体制加算	24 単位	244 円	25 円	49 円	74 円	
	サービス提供体制強化加算Ⅰイ	18 単位	183 円	19 円	37 円	55 円	
	サービス提供体制強化加算Ⅰロ	12 単位	122 円	13 円	25 円	37 円	
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	6 単位	61 円	7 円	13 円	19 円	
	重度療養管理加算	100 単位	1,017 円	102 円	204 円	306 円	
	若年性認知症利用者受入加算	60 単位	610 円	61 円	122 円	183 円	
	栄養改善加算	150 単位	1,525 円	153 円	305 円	458 円	
	口腔機能向上加算	150 単位	1,525 円	153 円	305 円	458 円	
	中重度者ケア体制加算	20 単位	203 円	21 円	41 円	61 円	
	社会参加支援加算	12 単位	122 円	13 円	25 円	37 円	
	1日につき	生活行為向上リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	2,000 単位	20,340 円	2,034 円	4,068 円	6,102 円
		生活行為向上リハビリテーション加算(3ヶ月超 6ヶ月以内)	1,000 単位	10,170 円	1,017 円	2,034 円	3,051 円
		リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	330 単位	3,356 円	336 円	672 円	1,007 円
		リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ(退院後の方(6ヶ月以内))	850 単位	8,644 円	865 円	1,729 円	2,594 円
		リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ(6ヶ月以降)	530 単位	5,390 円	539 円	1,078 円	1,617 円
		リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ(6ヶ月以内)	1,120 単位	11,390 円	1,139 円	2,278 円	3,417 円
リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ(6ヶ月以降)		800 単位	8,136 円	814 円	1,628 円	2,441 円	
※ 栄養スクリーニング加算(6ヶ月に1回)	5 単位	50 円	5 円	10 円	15 円		
1月につき	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	総単位(基本サービス+各種加算)×サービス別加算率(4.7%)×10.17円		左記計算より算出された金額の1割	左記計算より算出された金額の2割	左記計算より算出された金額の3割	
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	総単位(基本サービス+各種加算)×サービス別加算率(1.7%)×10.17円		左記計算より算出された金額の1割	左記計算より算出された金額の2割	左記計算より算出された金額の3割	
その他	食費	650円					
	パッド代(利用の場合)	75円/枚					
	パンツ代(利用の場合)	200円/枚					

《介護予防通所リハビリテーション》

介護度別	要支援 1	1,721 単位	17,502 円	1,751 円	3,501 円	5,251 円
	要支援 2	3,634 単位	36,957 円	3,696 円	7,392 円	11,088 円
その他	運動器機能向上加算	225 単位	2,288 円	229 円	458 円	687 円
	栄養改善加算	150 単位	1,525 円	153 円	305 円	458 円
	口腔機能向上加算	150 単位	1,525 円	153 円	305 円	458 円
	生活行為向上リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	900 単位	9,153 円	916 円	1,831 円	2,746 円
	生活行為向上リハビリテーション加算(3ヶ月超 6ヶ月以内)	450 単位	4,576 円	458 円	916 円	1,373 円
	リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	330 単位	3,356 円	336 円	672 円	1,007 円
	サービス提供体制加算(Ⅰ)ロ 1	48 単位	488 円	49 円	98 円	147 円
	サービス提供体制加算(Ⅰ)ロ 2	96 単位	976 円	98 円	196 円	293 円
	選択的サービス複数実施加算Ⅰ・ⅠⅡ	480 単位	4,881 円	489 円	977 円	1,465 円
	選択的サービス複数実施加算Ⅱ	700 単位	7,119 円	712 円	1,424 円	2,136 円
	事業所評価加算	120 単位	1,220 円	122 円	244 円	366 円
	※ 栄養スクリーニング加算(6ヶ月に1回)	5 単位	50 円	5 円	10 円	15 円
	介護予防	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	総単位(基本サービス+各種加算)×サービス別加算率(4.3%)×10.17円		左記計算より算出された金額の1割	左記計算より算出された金額の2割
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)		総単位(基本サービス+各種加算)×サービス別加算率(1.7%)×10.17円		左記計算より算出された金額の1割	左記計算より算出された金額の2割	左記計算より算出された金額の3割
その他	食費	650円				
	パッド代(利用の場合)	75円/枚				
	パンツ代(利用の場合)	200円/枚				

(注1) 1単位の単価は、地域サービスの種類により区分が定められています。東近江市の介護老人保健施設 通所リハビリテーションにおける単価は、10.17円となります。

(注2) 上記注1にて算出した額の1割～3割となり、上記料金表は1円未満を切り捨てとなります。月額での計算の際には、単価処理を行いますので目安の金額と多少異なります。