

老人保健施設サービス利用料金表

1割負担

介護老人保健施設
リハビリセンターあゆみ

《在宅強化型》

平成30年4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 (注1)	負担額の目安 (1割負担)	
介護度別	要介護 1	818 単位	8,294 円	830 円	
	要介護 2	892 単位	9,044 円	905 円	
	要介護 3	954 単位	9,673 円	968 円	
	要介護 4	1,010 単位	10,241 円	1,025 円	
	要介護 5	1,065 単位	10,799 円	1,080 円	
1日につき	初期加算 (入所日から30日間)	30 単位	304 円	31 円	
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (I)	34 単位	344 円	35 円	
	夜勤職員配置加算	24 単位	243 円	25 円	
	認知症ケア加算	76 単位	770 円	77 円	
	短期集中リハビリテーション加算 <small>(入所後3ヶ月以内)</small>	240 単位	2,433 円	244 円	
	認知症短期集中リハビリテーション 加算	240 単位	2,433 円	244 円	
	栄養マネジメント加算	14 単位	141 円	15 円	
	サービス提供体制強化加算 I 口	12 単位	121 円	13 円	
	経口移行加算	28 単位	283 円	29 円	
	療養食加算 (1食につき)	6 単位	60 円	6 円	
	標準負担額	経口維持加算 (月1回)	400 単位	4,056 円	406 円
		経口維持加算 II (月1回)	100 単位	1,014 円	102 円
		低栄養リスク改善加算 (月1回)	300 単位	3,042 円	305 円
		入所前後訪問指導加算 II (1回につき)	480 単位	4,867 円	487 円
排せつ支援加算 (月1回)		100 単位	1,014 円	102 円	
口腔衛生管理体制加算 (月1回)		30 単位	304 円	31 円	
口腔衛生管理加算 (月1回)		90 単位	912 円	92 円	
外泊時加算 (月6日間限度)		362 単位	3,670 円	367 円	
在宅サービスを利用した時の加算 (月6日限度)		800 単位	8,112 円	812 円	
褥瘡マネジメント加算 (月1回)		10 単位	101 円	11 円	

	所定疾患施設療養費（Ⅰ）	235 単位	2,382 円	239 円	
	所定疾患施設療養費（Ⅱ）	475 単位	4,816 円	482 円	
	退所時加算	試行的退所時指導加算	400 単位	4,056 円	406 円
		退所時情報提供加算	500 単位	5,070 円	507 円
		退所前連携加算	500 単位	5,070 円	507 円
		老人訪問看護指示加算	300 単位	3,042 円	305 円
	かかりつけ医連携薬剤調整加算	125 単位	1,267 円	127 円	
	緊急時治療管理加算	511 単位	5,181 円	519 円	
	再入所時栄養連携加算	400 単位	4,056 円	406 円	
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（3.9%）×10.14円		左記計算より算出された 金額の1割		
その他負担額	居 住 費	550円 / 日			
	食 費	朝食：380円 昼食：600円 おやつ：50円 夕食：550 / 日			
	日 用 品 費	別紙申込書参照(小山メディカルサービス)			
	理 美 容 代	別紙申込書参照（移動散髪ラルジュ）			
	洗 濯 代	別紙申込書参照（小山メディカルサービス）			
	電気代（電気製品持ち込みの場合）	20円 / 日			
	インフルエンザ予防接種代	別紙申込書参照			

（注1）1単位の単価は、地域サービスの種類により区方が定められています。

東近江市の介護老人保健施設における単価は、10.14円となります。

（注2）上記注1にて算出した額の2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、単数処理を行いますので目安の金額と多少異なります。