

老人保健施設サービス利用料金表



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 (2割負担)	
介護度別	要介護 1	818 単位	8,294 円	1,659 円	
	要介護 2	892 単位	9,044 円	1,809 円	
	要介護 3	954 単位	9,673 円	1,935 円	
	要介護 4	1,010 単位	10,241 円	2,049 円	
	要介護 5	1,065 単位	10,799 円	2,160 円	
標準負担額	1日につき	初期加算 (入所日から30日間)	30 単位	304 円	61 円
		在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (I)	34 単位	344 円	69 円
		夜勤職員配置加算	24 単位	243 円	49 円
		認知症ケア加算	76 単位	770 円	154 円
		短期集中リハビリテーション加算 (入所後3ヶ月以内)	240 単位	2,433 円	487 円
		認知症短期集中リハビリテーション加算 (入所後3ヶ月以内、週3日以内)	240 単位	2,433 円	487 円
		栄養マネジメント加算	14 単位	141 円	29 円
		サービス提供体制強化加算 I 口	12 単位	121 円	25 円
		経口移行加算	28 単位	283 円	57 円
		療養食加算 (1食あたり)	6 単位	60 円	12 円
	経口維持加算 (月1回)	400 単位	4,056 円	812 円	
	経口維持加算 II (月1回)	100 単位	1,014 円	203 円	
	入所前後訪問指導加算 II (1回につき)	480 単位	4,867 円	974 円	
	排せつ支援加算	100 単位	1,014 円	203 円	
	口腔衛生管理体制加算 (月1回)	30 単位	304 円	61 円	
	口腔衛生管理加算 (月1回)	90 単位	912 円	183 円	
	低栄養リスク改善加算	300 単位	3,042 円	609 円	
	外泊時加算 (月6日間限度)	362 単位	3,670 円	734 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	1,623 円	
	褥瘡マネジメント加算	10 単位	101 円	21 円	
	所定疾患施設療養費 (I)	235 単位	2,382 円	477 円	
	所定疾患施設療養費 (II)	475 単位	4,816 円	964 円	
	退所時加算	試行的退所時指導加算	400 単位	4,056 円	812 円
		退所時情報提供加算	500 単位	5,070 円	1,014 円
		退所前連携加算	500 単位	5,070 円	1,014 円
		老人訪問看護指示加算	300 単位	3,042 円	609 円
	かかりつけ医連携薬剤調整加算	125 単位	1,267 円	254 円	
緊急時治療管理加算	511 単位	5,181 円	1,037 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2割		
その他	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			

て の 他 負 担 額	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分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。