

介護老人保健施設 アゼリア
通所リハビリテーション ご利用料金表

令和4年10月1日現在

保 険 分 の 自 己 負 担 額 (2 割 負 担 分)				
料金体系	要介護度/加算項目	1日当りの金額	備考	
基本負担分 ①	要介護1	1,552円	通所リハビリテーション費 所要時間6時間以上7時間未満 大規模事業所(Ⅱ) + サービス提供体制強化加算(Ⅰ)(47円/日) + リハビリテーション提供体制加算(51円/日) + 移行支援加算(26円/日)	
	要介護2	1,823円		
	要介護3	2,083円		
	要介護4	2,397円		
	要介護5	2,706円		
加算負担分	②	リハビリテーションマネジメント加算(A)イ	1,194円/月	開始月から6月以内
		リハビリテーションマネジメント加算(A)イ	512円/月	開始月から6月超
		リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ	1,265円/月	開始月から6月以内
		リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ	582円/月	開始月から6月超
		リハビリテーションマネジメント加算(B)イ	1,770円/月	開始月から6月以内
		リハビリテーションマネジメント加算(B)イ	1,088円/月	開始月から6月超
		リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ	1,840円/月	開始月から6月以内
		リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ	1,158円/月	開始月から6月超
	③	短期集中個別リハビリテーション実施加算	235円/日	退院(退所)から3月以内
	④	栄養アセスメント加算	107円/月	
	⑤	栄養改善加算	427円/月	月2回まで。
	⑥	口腔栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	43円/月	6月に1回まで
	⑦	口腔栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	11円/月	6月に1回まで
	⑧	口腔機能向上加算(Ⅰ)	320円/月	月2回まで。
	⑨	口腔機能向上加算(Ⅱ)	341円/月	月2回まで。
	⑩	入浴介助加算(Ⅰ)	86円/日	
	⑪	入浴介助加算(Ⅱ)	128円/日	
⑫	重度療養管理加算(要介護3・4・5に限る)	214円/日		
⑬	送迎減算	△101円/片道	事業所が送迎を実施しない場合	
⑭	通所リハ科学的介護推進体制加算	86円/月		
⑮	ベースアップ等支援加算 介護報酬総単位数×1.0%×地域単価の2割			
⑯	介護職員処遇改善加算Ⅰ 介護報酬総単位数×4.7%×地域単価の2割			
⑰	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 介護報酬総単位数×2.0%×地域単価の2割			

※②～⑭については、対象の方のみに加算、減算されます。

※地域単価とは、1単位あたりの単価です。(当施設の地域単価は10.66円/1単位です。)

そ の 他 日 常 生 活 品 費 等				
料金体系	項 目	1日当りの金額	内 訳	
基本料金	⑱ 食事代	810円	昼食代、飲み物、おやつ等	
その他の費用 (選択希望制)	⑲	日常生活品費	実費 (委託業者)	〇おしほり45円/日
		教養娯楽費	頂いておりません	レクリエーション費(手工芸・絵画・書道等の材料)
	おむつ代 (1枚あたり)	パンツ型	150円	処分費を含む。
		テープ型	100円	
		尿取りパッド	30円	
文書料		当施設設定料金	各種証明書1,000円～3,000円(税込)	
特別行事費		実費	季節行事等(七夕、クリスマス等)	

通所リハビリテーションサービスご利用料金表

要介護度	サービス内容		備 考
	基本負担+科学的介護推進体制加算+ベースアップ等支援加算+介護職員処遇改善加算Ⅰ+特定処遇改善加算Ⅰ+食事代(項目①+⑭+⑮+⑯+⑰+⑱)	基本負担+科学的介護推進体制加算+ベースアップ等支援加算+介護職員処遇改善加算Ⅰ+特定処遇改善加算Ⅰ+食事代(項目①+⑩+⑪+⑫+⑬+⑭)	
要介護1	2,573円	2,655円	・サービス提供はケアプランに基づき実施されます。
要介護2	2,866円	2,957円	
要介護3	3,145円	3,239円	・リハビリテーションマネジメント、短期集中個別リハビリテーション、栄養改善、栄養アセスメント、口腔機能向上、重度療養管理、送迎減算は別途上記料金がかかります。
要介護4	3,484円	3,576円	
要介護5	3,816円	3,906円	

注1 ご利用時間は送迎時間を除く、6時間15分のご利用となります。

注2 保険分の2割負担には1円以下の金額が発生することもある為、日数等により請求金額が異なる場合があります。