

介護老人保健施設 アゼリア
短時間（2時間以上3時間未満）通所リハビリテーション

ご利用料金表

平成30年4月1日現在

保険分の自己負担額（1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	381円	通所リハビリテーション費 所要時間2時間以上3時間未満 大規模事業所（Ⅱ） + サービス提供体制強化加算（Ⅰ）1（19円/日） + 社会参加支援加算（13円/日）	
	要介護2	438円		
	要介護3	493円		
	要介護4	550円		
	要介護5	606円		
加算負担分	②	リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	349円/月	
	②	リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ	897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Ⅱ	560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Ⅲ	1182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Ⅲ	844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	116円/日	退院(退所)から3月以内
	④	栄養改善加算	159円/回	月2回まで。
	⑤	口腔機能向上加算	159円/回	月2回まで。
	⑥	栄養スクリーニング加算	6円/回	6月に1回
	⑦	重度療養管理加算（要介護3・4・5に限る）	106円/日	
⑧	送迎減算	△50円/片道	事業所が送迎を実施しない場合	
⑨	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1割		

※②～⑧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10.55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	⑩ おやつ代	100円	飲み物、おやつ等	
その他の費用 （選択希望制）	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（税別）	
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（1日あたり）（保険分の自己負担額+おやつ代等）

要介護度	サービス内容	備 考
	基本負担+介護職員処遇改善加算Ⅰ+おやつ代（項目①+⑨+⑩）	
要介護1	498円	・サービス提供はケアプランに基づき実施されます。 ・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、口腔機能向上、重度療養管理、栄養スクリーニング、送迎減算は、別途上記料金がかかります。
要介護2	557円	
要介護3	616円	
要介護4	675円	
要介護5	734円	

注2 保険分の1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。