

介護老人保健施設トワーム指扇 利用料金表 【通所リハビリテーション】

(単位：円)

令和元年10月1日

| 保険分の自己負担額 | | | | | | |
|-----------|-------------------------|-------------------------|-------|-------|---|----------------------------------|
| | 要介護度/加算名称 | 1日当たりの金額 | | | | 備考 |
| | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 | | |
| ① | 要介護1 | 725 | 1,451 | 2,176 | 日 | 通所リハビリテーション費 (提供時間6時間以上7時間未満) |
| | 要介護2 | 867 | 1,735 | 2,602 | | |
| | 要介護3 | 1,006 | 2,012 | 3,018 | | |
| | 要介護4 | 1,170 | 2,341 | 3,512 | | |
| | 要介護5 | 1,333 | 2,666 | 3,999 | | |
| ② | 中重度者ケア体制加算 | 21 | 43 | 64 | 日 | |
| | サービス提供体制加算(Ⅰ)イ | 19 | 39 | 57 | 日 | |
| | リハビリテーション提供体制加算(6-7時間) | 26 | 52 | 77 | 日 | |
| ③ | リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ) | 357 | 714 | 1,071 | 月 | |
| | リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ) | 920 | 1,841 | 2,761 | | |
| | 算定後6ヶ月超 | 574 | 1,148 | 1,721 | | |
| | リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ) | 1,213 | 2,425 | 3,638 | | |
| | 算定後6ヶ月超 | 866 | 1,732 | 2,599 | | |
| | リハビリテーションマネジメント加算(Ⅳ) | 1,321 | 2,642 | 3,963 | | |
| | 算定後6ヶ月超 | 974 | 1,949 | 2,924 | | |
| | 短期集中個別リハビリテーション実施加算 | 119 | 238 | 357 | 回 | |
| | 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) | 259 | 519 | 779 | 回 | |
| | 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) | 2,079 | 4,158 | 6,237 | 月 | |
| | 生活行為向上リハビリテーション実施加算 | 2,166 | 4,332 | 6,498 | 月 | |
| | 3ヶ月超6ヶ月以内 | 1,083 | 2,166 | 3,249 | | |
| | 若年性認知症利用者受入加算 | 65 | 130 | 194 | 日 | |
| | 入浴介助加算 | 54 | 108 | 161 | 回 | |
| | 栄養改善加算 | 162 | 324 | 486 | 回 | |
| | 栄養スクリーニング加算 | 5 | 10 | 16 | 月 | |
| | 口腔機能向上加算 | 162 | 324 | 486 | 回 | |
| | 重度療養管理加算 | 108 | 216 | 324 | 日 | |
| | 社会参加支援加算 | 13 | 26 | 38 | 日 | |
| | 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×負担割合 | | | | |
| | 特定介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 介護報酬総単位数×2.0%×地域単価×負担割合 | | | | |

| その他の費用 | | | | | | |
|--------|------------|------------------|--|--|---|----|
| | 項目 | 金額 | | | | 備考 |
| ④ | 昼食代 | 650 | | | 食 | |
| | おやつ代 | 120 | | | | |
| | 日常生活費 | 160 | | | 日 | |
| | 教養娯楽費 | 160 | | | | |
| ⑤ | オムツ・パット代 | 120 | | | 枚 | |
| | 各種診断書・証明書等 | 検査・証明項目により異なります。 | | | | |

| 1日当たりの利用料金 | | | | | | |
|------------|------|-------|-------|-------|--|---|
| | 要介護度 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 | | 備考 |
| | 要介護1 | 1,881 | 2,675 | 3,464 | | ①+②+④の合計金額になります。 ③、⑤については、必要に応じ別途上記 料金が発生します。 |
| | 要介護2 | 2,023 | 2,959 | 3,890 | | |
| | 要介護3 | 2,162 | 3,236 | 4,306 | | |
| | 要介護4 | 2,326 | 3,565 | 4,800 | | |
| | 要介護5 | 2,489 | 3,890 | 5,287 | | |

※介護保険利用分の計算には、1円以下の金額が発生するため、端数処理の関係上、誤差が出る場合がございます。

※日常生活費、教養娯楽費については、ご希望された場合に算定させていただきます。

日常生活費(歯ブラシ、歯磨き粉、バスタオル、フェイスタオル、おしぼり等の日常生活上必要な物品代)

教養娯楽費(個別に行われるクラブ活動やレクリエーション等に必要な物品代)