

介護老人保健施設にしかた 介護予防通所リハビリテーションサービス 利用料金表(令和6年9月～)

1) 保険給付の自己負担額(1月あたり)

※当施設は介護報酬 地域区分(7級地)に該当することから、自己負担額につきましては1単位10.17円の金額を記載しています。  
介護保険請求の計算上、端数処理の関係上、若干の誤差が生じる場合がありますのでご了承ください。

| 要支援区分 | 単位      | 自己負担<br>(1割) | 自己負担<br>(2割) | 自己負担<br>(3割) |
|-------|---------|--------------|--------------|--------------|
| 要支援1  | 2268 単位 | 2307 円       | 4613 円       | 6920 円       |
| 要支援2  | 4228 単位 | 4300 円       | 8600 円       | 12900 円      |

●加算

| 項 目                            | 単位     | 自己負担<br>(1割) | 自己負担<br>(2割) | 自己負担<br>(3割) |
|--------------------------------|--------|--------------|--------------|--------------|
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算<br>6ヶ月以内/月 | 562 単位 | 572 円        | 1143 円       | 1715 円       |
| 若年性認知症利用者受入加算/月                | 240 単位 | 244 円        | 488 円        | 732 円        |
| 栄養アセスメント加算/月                   | 50 単位  | 51 円         | 102 円        | 153 円        |
| 栄養改善加算/月                       | 200 単位 | 204 円        | 407 円        | 611 円        |
| 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)<br>(6ヶ月に1回)  | 20 単位  | 21 円         | 41 円         | 61 円         |
| 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)<br>(6ヶ月に1回)  | 5 単位   | 5 円          | 10 円         | 15 円         |
| 口腔機能向上加算(Ⅰ)/月<br>(月2回を限度)      | 150 単位 | 153 円        | 305 円        | 458 円        |
| 口腔機能向上加算(Ⅱ)/月<br>(月2回を限度)      | 160 単位 | 163 円        | 326 円        | 489 円        |
| 科学的介護推進体制加算/月                  | 40 単位  | 41 円         | 82 円         | 122 円        |
| 一体型サービス提供加算【新設】                | 480 単位 | 489 円        | 977 円        | 1465 円       |
| 退院時共同指導加算(退院時1回を限度)【新設】        | 600 単位 | 611 円        | 1221 円       | 0 円          |

| 項 目                                                        | 単位            | 自己負担<br>(1割) | 自己負担<br>(2割) | 自己負担<br>(3割) |
|------------------------------------------------------------|---------------|--------------|--------------|--------------|
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)<br>要支援1/月※1                                | 88 単位         | 90 円         | 179 円        | 269 円        |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)<br>要支援2/月※1                                | 176 単位        | 179 円        | 358 円        | 537 円        |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ)<br>要支援1/月※1                                | 72 単位         | 74 円         | 147 円        | 220 円        |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ)<br>要支援2/月※1                                | 144 単位        | 147 円        | 293 円        | 440 円        |
| サービス提供体制強化加算(Ⅲ)<br>要支援1/月※1                                | 24 単位         | 25 円         | 49 円         | 74 円         |
| サービス提供体制強化加算(Ⅲ)<br>要支援2/月※1                                | 48 単位         | 49 円         | 98 円         | 147 円        |
| 利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に介護予防通所リハビリテーションを行った場合(要支援1)/月 | -120 単位       | -122 円       | -244 円       | -366 円       |
| 利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に介護予防通所リハビリテーションを行った場合(要支援2)/月 | -240 単位       | -244 円       | -488 円       | -732 円       |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)/月※1                                          | 所定単位数の86/1000 | 左記の1割        | 左記の2割        | 左記の3割        |

※1の加算につきましては、全てのご利用者様に一律で加算が発生致しますので、ご確認下さい。

【介護職員等処遇改善加算について】

介護職員等の処遇改善のために加算されます。 ※令和6年6月から算定開始 計算式: 所定単位数×加算率(8.6%)×地域単価(10.17)×自己負担割合

【利用者様 ご利用料金算出方法】

地域単価(10.17円)×単位数=〇〇円(1円未満切り捨て)  
〇〇円-(〇〇円×0.9もしくは0.8(1円未満切り捨て))=△△円(ご利用者様負担額)  
実際のご利用料金の算出は、1か月のサービス合計単位数により計算します。

2) その他の利用料

| 項 目                   |                  | 利用料金額       |
|-----------------------|------------------|-------------|
| 食費                    | 昼食               | 820 円       |
|                       | 夕食               | 700 円       |
| 日常生活品費/1日             |                  | 160 円       |
| 教養娯楽費/1日              |                  | 140 円       |
| おむつ類                  | おむつ 紙おむつ (1枚につき) | 180 円       |
|                       | おむつ パンツ型 (1枚につき) | 180 円       |
|                       | 尿取りパット (1枚につき)   | 70 円        |
| 汚物洗濯代 (1枚につき)         |                  | 100 円       |
| 特別な食事                 |                  | 実費          |
| 送迎費用(保険外費用:片道) 10km未満 |                  | 253 円 (税込み) |
| 送迎費用(保険外費用:片道) 10km以上 |                  | 363 円 (税込み) |
| 時間延長料金(保険外) (1時間につき)  |                  | 800 円       |
| 複写物の交付 (1枚につき)        |                  | 11 円 (税込み)  |

※料金を掲示したものの以外に、ご利用者からの依頼により購入する日用品等については実費を徴収します。