

介護老人保健施設 四季の森 利用料金表(通所リハビリテーション)

1.介護報酬に係る利用者負担金

区分	要介護度	単位数 6時間～7時間	金額(円)		内容の説明
			一割負担	二割負担	
基本分	1	667	726	1,452	1日
	2	797	868	1,735	1日
	3	924	1,006	2,011	1日
	4	1,076	1,171	2,342	1日
	5	1,225	1,333	2,666	1日
加算分	入浴介助加算	50	55	109	1日あたりの負担額
	リハビリマネジメント 加算Ⅰ	330	359	718	1月あたりの負担額
	リハビリマネジメント 加算Ⅱ1	850	925	1,850	1月あたりの負担額 開始月から6月以内
	リハビリマネジメント 加算Ⅱ2	530	577	1,154	1月あたりの負担額 開始月から6月超え
	短期集中個別リハビリ 実施加算	110	120	240	1日あたりの負担額 退院日から3月以内
	重度療養管理加算	100	109	218	要介護度3・4・5であり、計画的な医学的管理 を継続して行い、療養上必要な処置を行った 場合(喀痰吸引・人工呼吸器・中心静脈注 射・褥瘡・気管切開・胃ろう等)
	送迎減算	-47	-52	-103	事業所が送迎を行わない場合
	サービス提供体制 強化加算	18	20	39	1日あたりの負担額
	介護職員 処遇改善加算	所定単位数の4.7%		所定単位数:基本サービス単位に加算 単位を加えた総単位数	

※1単位＝10.88円(地域区分:2級地)として計算します(合計単位数、端数切捨て)

2.運営基準(厚生省令)で定められた「その他の費用」(全額、自己負担)

区分	金額(円)	内容の説明
日用品費	1日120円(トイレトーパー、おしぼりタオル、ティッシュ等)	利用者の希望・選択によって提供した場合
教養娯楽費	1日150円(手芸、習字等クラブ活動及び行事材料費)	利用者の希望・選択によって提供した場合
食事代	1食770円	1食の料金

3.通常のサービス提供の範囲を超える保険外の費用(全額、自己負担)

区分	金額(円)	内容の説明
特別行事費	実費	利用者の希望による屋外レクリエーション等の実費分負担
おやつ代	162円	利用者の希望・選択によって提供した場合
当日キャンセル料	900円	※前日17時以降のご連絡は当日キャンセル扱いとなります
その他	実費	※例 特別行事等

<利用料概算金額>

☆入浴、食事、おやつ、日用品費、教養娯楽費を提供した場合(1日分)☆

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
介護保険一割負担	2,040	2,190	2,340	2,510	2,680
介護保険二割負担	2,880	3,180	3,470	3,810	4,150

(単位:円)

☆1月に4回利用し、入浴、食事、おやつ、日用品費、教養娯楽費を提供した場合☆

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
介護保険一割負担	8,160	8,750	9,330	10,030	10,700
介護保険二割負担	11,510	12,700	13,850	15,240	16,600

(単位:円)