

利 用 料 金 の ご 案 内 通所リハビリテーション

◇施設サービス費◇

料金は奈良市の地域加算(6級地)1単位＝10.33円を乗じて算出しています。

	ご利用時間	介護度	1 割 負 担		2 割 負 担		3 割 負 担	
			通常規模型	大規模型	通常規模型	大規模型	通常規模型	大規模型
半 日 利 用	1時間以上 2時間未満	要介護1	381円	368円	762円	737円	1,143円	1,106円
		要介護2	411円	400円	822円	801円	1,233円	1,202円
		要介護3	443円	428円	886円	857円	1,329円	1,286円
		要介護4	473円	459円	946円	919円	1,419円	1,379円
		要介護5	507円	490円	1,014円	981円	1,521円	1,472円
	2時間以上 3時間未満	要介護1	395円	384円	791円	768円	1,186円	1,152円
		要介護2	453円	441円	906円	882円	1,360円	1,323円
		要介護3	514円	497円	1,028円	995円	1,543円	1,493円
		要介護4	573円	553円	1,146円	1,107円	1,719円	1,661円
		要介護5	632円	610円	1,264円	1,221円	1,896円	1,831円
1 日 利 用	3時間以上 4時間未満	要介護1	502円	485円	1,004円	971円	1,506円	1,456円
		要介護2	583円	565円	1,167円	1,130円	1,750円	1,695円
		要介護3	664円	643円	1,328円	1,287円	1,992円	1,930円
		要介護4	767円	742円	1,535円	1,485円	2,302円	2,228円
		要介護5	869円	842円	1,739円	1,685円	2,609円	2,528円
	4時間以上 5時間未満	要介護1	571円	542円	1,142円	1,084円	1,713円	1,626円
		要介護2	663円	631円	1,326円	1,262円	1,989円	1,893円
		要介護3	754円	718円	1,508円	1,437円	2,262円	2,156円
		要介護4	871円	831円	1,743円	1,663円	2,615円	2,494円
		要介護5	988円	942円	1,977円	1,884円	2,965円	2,826円
	5時間以上 6時間未満	要介護1	642円	603円	1,285円	1,206円	1,927円	1,809円
		要介護2	762円	714円	1,524円	1,429円	2,287円	2,144円
		要介護3	880円	826円	1,760円	1,652円	2,640円	2,479円
		要介護4	1,019円	959円	2,039円	1,919円	3,058円	2,878円
		要介護5	1,156円	1,087円	2,313円	2,175円	3,470円	3,263円
	6時間以上 7時間未満	要介護1	738円	697円	1,477円	1,394円	2,215円	2,091円
		要介護2	878円	828円	1,756円	1,656円	2,634円	2,485円
		要介護3	1,013円	956円	2,026円	1,913円	3,040円	2,869円
		要介護4	1,174円	1,112円	2,349円	2,225円	3,523円	3,337円
		要介護5	1,332円	1,264円	2,665円	2,528円	3,997円	3,793円
	7時間以上 8時間未満	要介護1	787円	737円	1,574円	1,475円	2,361円	2,212円
		要介護2	932円	874円	1,865円	1,749円	2,798円	2,624円
		要介護3	1,080円	1,015円	2,161円	2,030円	3,241円	3,046円
		要介護4	1,255円	1,177円	2,510円	2,355円	3,765円	3,532円
		要介護5	1,424円	1,342円	2,849円	2,685円	4,273円	4,028円

※端数処理により若干異なる場合がございますので目安としてお考えください。

◇加算◇

※端数処理により若干異なる場合がございますので目安としてお考えください

項 目				1割負担	2割負担	3割負担	算 定 内 容
全 員 算 定	必 須 加 算	サービス提供体制加算Ⅱ		18円	37円	55円	介護職員の総数のうち介護福祉士が50%以上である
		リハビリテーション提供体制加算	3時間以上 4時間未満	12円	24円	37円	リハビリテーション専門職の配置が、人員に関する基準よりも手厚い体制を構築し、リハビリマネジメントに基づいた長時間のサービスを提供している場合
			4時間以上 5時間未満	16円	33円	49円	
			5時間以上 6時間未満	20円	41円	61円	
			6時間以上 7時間未満	24円	49円	74円	
			7時間以上	28円	57円	86円	
		中重度ケア体制加算		20円	41円	61円	指定基準以上に看護介護職員を配置し、要介護3以上の利用者の占める割合が30%を超えている
科学的介護促進体制加算		41円／月	82円／月	123円／月	利用者ごとの心身状況に係る基本情報、ADL、栄養、口腔、認知症の症状を厚生労働省に提出していること。適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用していること。		
該 当 す る 方 の み に か か る 費 用	リ ハ ビ リ に 関 す る 加 算	リハビリマネジメント加算	(イ)11 (6月以内)	578円／月	1,156円／月	1,735円／月	事業所の医師がセラピストに対し、リハビリの目的に加えて必要な指示を行う。リハビリ会議を開催し利用者の状況等に関する情報を共有し会議の内容を記録
			(イ)12 (6月以降)	247円／月	495円／月	743円／月	
			(ロ)21 (6月以内)	612円／月	1,225円／月	1,837円／月	
			(ロ)22 (6月以降)	282円／月	564円／月	846円／月	
			4	278円／月	557円／月	836円／月	
		短期集中個別リハ加算		113円	227円	340円	退院・退所又は認定日から3月以内の期間に個別リハビリテーションを集中的に行った場合
		認知症短期集中リハビリ加算	I	247円	495円	743円	退院・退所又は通所開始日から3月以内の期間に認知症であり生活機能の改善の見込みがある利用者に対して集中的なリハビリテーションを個別に行った場合(週2日限度)
			Ⅱ	1,983円／月	3,966円／月	5,950円／月	退院・退所又は通所開始日から3月以内の期間に認知症であり生活機能の改善の見込みがある利用者に対して生活機能向上に資する集中的なリハビリテーションを行った場合(1月に4日以上)
		生活行為向上リハビリ加算	6月以内	1,291円／月	2,582円／月	3,873円／月	生活行為の内容の充実を図るための計画を定め、リハビリを計画的に行い、能力向上の支援をした場合
		生活行為向上リハビリ継続減算	7月～12月 以内	-15.00%			生活行為向上リハビリテーション実施後にリハビリテーションを継続した場合
	理学療法士等体制強化加算		30円	61円	92円	セラピストの配置が基準を満たす場合(1時間以上2時間未満のみ)	
	お 食 事 ・ お 入 浴 に 関 す る 加 算	栄養アセスメント加算		51円／回	103円／回	154円／回	利用者ごとに多職種が共同して栄養アセスメントを実施している。実施計画の内容等を厚生労働省に提出し、適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用していること
		口腔栄養スクリーニング加算	I	20円	41円	61円	6か月ごとに口腔・栄養状態について確認し情報を介護支援専門員に文書で共有した場合(6月に1回を限度)
		口腔栄養スクリーニング加算	Ⅱ	5円	10円	15円	6か月ごとに口腔・栄養状態について確認し情報を介護支援専門員に文書で共有した場合(6月に1回を限度)栄養アセスメント、栄養改善、口腔機能を算定している場合
		口腔機能向上加算	I	154円／回	309円／回	464円／回	口腔機能の改善を目的とした指導・訓練を行った場合(月2回限度)
		口腔機能向上加算	Ⅱ 2	165円／回	330円／回	495円／回	上記(Ⅰ)の要件に加え実施計画の内容等を厚生労働省に提出し、適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用していること
		入浴介助加算	I	41円	82円	123円	入浴介助を行った場合
		入浴介助加算	Ⅱ	61円	123円	185円	自宅において入浴を行うことができるよう、利用者宅の浴室環境を踏まえ個別の入浴介助を行う
		そ の 他 の 加 算	重度療養管理加算		103円	206円	309円
若年性認知症受入加算			61円	123円	185円	若年性認知症の利用者に対し通所リハビリを行った場合	
移行支援加算			12円	24円	37円	一定の基準を満たした事業所が通所リハビリテーションを行い、デイサービス等への移行を支援した場合	
送迎減算			-48円	-97円	-145円	当施設の送迎を利用されない場合(片道)	
退院時共同指導加算			619円	1,239円	1,859円	事業所の医師又はセラピストが退所前カンファレンスに参加し、情報を病院と相互に共有、指導を行い、その内容をリハビリテーション計画書に反映させる	
感染症災害加算			3.00%			感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)				8.60%	この金額は、上記サービスの月間合計金額に%を乗じた金額となります。		

■介護保険給付外のサービス費■

項 目	1 日 利 用	半 日 利 用
昼食代	765円	
おやつ代	165円	
日用品費	143円	57円
教養娯楽費	143円	57円
小 計	1,216円	114円

(税込み)			
バスタオル	330円	リハビリパンツ	165円
フェイスタオル	110円	フラット式 おむつ	71円
シャツ	44円	尿取パット	27円
パンツ	44円	テープ式 おむつ	165円
靴下	33円	領収書 再発行代	50円
トレーナー上	66円		
トレーナー下	88円		

施設サービス費について

大規模事業所のうち、以下の要件を全て満たす事業所については、リハビリテーションを実施する体制等が充実していると評価され、通常規模型と同等の評価が行われます。

【要件】

- ・リハビリテーションマネジメント加算の算定率が、利用者全体の80%以上であること。
- ・利用者に対するリハビリテーション専門職の配置が10:1以上であること。

そのため月毎《大規模型》と《通常規模型》との間で変動する場合があります。

□予防通所リハビリテーション□
 ※端数処理により若干異なる場合がございますので目安としてお考えください

項目			1割負担	2割負担	3割負担	算定内容	
全 員 算 定	要支援1		2,342円／月	4,685円／月	7,028円／月		
	要支援2		4,367円／月	8,735円／月	13,102円／月		
	サービス提供 体制加算Ⅱ	要支援1	74円／月	148円／月	223円／月	介護職員の総数のうち介護福祉士が50％以上である	
		要支援2	148円／月	297円／月	446円／月		
	科学的介護促進体制加算			41円／月	82円／月	123円／月	利用者ごとの心身状況に係る基本情報、ADL、栄養、口腔、認知症の症状を厚生労働省に提出していること。適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用していること。
該 当 す る 方 の み に か か る 費 用	リ ハ ビ リ ・ お 食 事 ・ お 口 に 関 す る 加 算	栄養アセスメント加算		51円／月	103円／月	154円／月	利用者ごとに多職種が共同して栄養アセスメントを実施している。実施計画の内容等を厚生労働省に提出し、適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用していること
		栄養改善加算		206円／月	413円／月	619円／月	管理栄養士等による栄養状態の計画管理をした場合（月2回限度）
		口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ		20円／月	41円／月	61円／月	6か月ごとに口腔・栄養状態について確認し情報を介護支援専門員に文書で共有した場合（6月に1回を限度）
		口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ		5円／月	10円／月	15円／月	上記（Ⅰ）の要件に加えて栄養アセスメント、栄養改善、口腔機能を算定している場合
		口腔機能向上加算Ⅰ		154円／月	309円／月	464円／月	口腔機能の改善を目的とした指導・訓練を行った場合
		口腔機能向上加算Ⅱ		165円／月	330円／月	495円／月	上記（Ⅰ）の要件に加え実施計画の内容等を厚生労働省に提出し、適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用していること
		一体的サービス提供加算		495円／月	991円／月	1,487円／月	栄養改善サービス又は口腔機能向上サービスのうちいずれかを実施していること。（1月につき2回以上設けていること）
		生活行為向上リハビリ加算		580円／月	1,161円／月	1,741円／月	生活行為の内容の充実を図るための計画を定め、リハビリを計画的に行い、能力向上の支援をした場合
		若年性認知症受入加算		247円／月	495円／月	743円／月	若年性認知症の利用者に対し通所リハビリを行った場合
		退院時共同指導加算		619円／回	1,239円／回	1,859円／回	事業所の医師又はセラピストが退所前カンファレンスに参加し、情報を病院と相互に共有、指導を行い、その内容をリハビリテーション計画書に反映させる
		12月超減算 要支援1		-123円／月	-247円／月	-371円／月	
		12月超減算 要支援2		-247円／月	-495円／月	-743円／月	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）			8.60%			この金額は、上記サービスの月間合計金額に％を乗じた金額となります。	

■介護保険給付外のサービス費■

項 目	1 日 利 用	半 日 利 用
昼食代	765円	
おやつ代	165円	
日用品費	143円	57円
教養娯楽費	143円	57円
小計	1,216円	114円

(税込み)			
バスタオル	330円	リハビリパンツ	165円
フェイスタオル	110円	フラット式おむつ	71円
シャツ	44円	尿取パット	27円
パンツ	44円	テープ式おむつ	165円
靴下	33円	領収書再発行代	50円
トレーナー上	66円		
トレーナー下	88円		