

老人保健施設 リハビリケア湘南厚木

料金表通所リハビリテーション

【算出方法】 地域単価×単位数＝〇〇円（1円未満切り捨て） 地域単価：10.83円（3級地）

〇〇円－（〇〇円×0.9※（1円未満切り捨て））＝△△円（利用者負担額） ※2割負担の場合は0.8

※3割負担の場合は0.7

※長時間型 9：30～15：45（6～7時間サービス）（1単位目）

	基本料金（1割/2割/3割）食事おやつ含む	一日目安（1割/2割/3割）
要介護1 715単位	775円/1,549円/2,323円+730円	1,505円/2,279円/3,053円
要介護2 850単位	921円/1,842円/2,762円+730円	1,651円/2,572円/3,492円
要介護3 981単位	1,063円/2,125円/3,188円+730円	1,793円/2,855円/3,918円
要介護4 1137単位	1,232円/2,463円/3,694円+730円	1,962円/3,193円/4,424円
要介護5 1290単位	1,398円/2,795円/4,192円+730円	2,128円/3,525円/4,922円

※短時間型 10：30～14：35（4～5時間サービス）（2単位目）

	基本料金（1割/2割/3割）+食事	一日目安（1割/2割/3割）
要介護1 553単位	599円/1,198円/1,797円+650円	1,249円/1,848円/2,447円
要介護2 642単位	696円/1,391円/2,086円+650円	1,346円/2,041円/2,736円
要介護3 730単位	791円/1,582円/2,372円+650円	1,441円/2,232円/3,022円
要介護4 844単位	915円/1,826円/2,743円+650円	1,565円/2,476円/3,393円
要介護5 957単位	1,037円/2,073円/3,110円+650円	1,687円/2,723円/3,760円

各サービス利用に応じてかかる利用料金

加算	（1割/2割/3割）	算定要件
入浴介助加算Ⅰ 40単位	44円/87円/130円 1回	入浴介助を行った場合
サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 22単位	24円/48円/72円 1回	直接提供する介護職員の総数のうち、介護福祉士の職員が70%以上占めている場合
リハビリテーション提供体制加算 （4時間～5時間）16単位	18円/35円/52円 1回	事業所の利用者（要介護+要支援）の合計数が25名に対し療法士等が1名以上配置した場合
リハビリテーション提供体制加算 （6時間～7時間）24単位	26円/52円/78円 1回	事業所の利用者（要介護+要支援）の合計数が25名に対し療法士等が1名以上配置した場合
口腔機能向上加算（Ⅰ） 150単位（月2回まで）	163円/325円/488円 /1回	「口腔清潔」「唾液分泌」「咀嚼」「嚥下」「食事摂取」等の口腔機能低下が認められる状態、または口腔機能が低下する恐れがある利用者に対し、口腔機能改善管理指導計画を作成、個別での指導を行った場合

口腔機能向上加算(Ⅱ) 160単位(月2回まで)	174円/347円/520円 /月	口腔機能向上加算(Ⅰ)を取り組んだ上で、LIFEに口腔衛生管理に関する情報提供を提供し、口腔衛生管理を適切に行うため情報を活用していること
短期集中個別リハビリテーション実施加算 110単位	120円/239円/358円 1回	退院(所)日又は認定日から3ヶ月以内の期間にリハビリを集中的に行った場合
科学的介護推進体制加算 40単位	44円/87円/130円 /月	①利用者ごとの、ADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の入所者の心身の状況等の基本的な情報を厚生労働省に提出した場合 ②必要に応じてサービス計画を見直すなど、サービスの提供に当たって、上記の情報その他サービスを適切かつ有効に提供するために必要な情報を活用した場合
介護職員処遇改善加算Ⅲ	所定単位数×加算率(6.6%)×地域単価(10.83)×自己負担割合に応じて	所定単位数：基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数

※おやつを召し上げられる方は、一食80円頂きます(食材料費・光熱水費・人件費をもとに算定)

上記利用料金の説明を受けました

年 月 日

署名

印