

我孫子ロイヤルケアセンター 通所リハビリテーション料金表

【基本利用料金】 1日あたり

大規模型Ⅱ 通所リハビリテーション費(900人超)

※令和6年4月より大規模型Ⅰ型より大規模型Ⅱに変更

サービス提供時間	負担割合	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1時間以上2時間未満	1割	365円	397円	425円	456円	485円
	2割	730円	794円	849円	911円	969円
	3割	1,094円	1,190円	1,274円	1,367円	1,454円
6時間以上7時間未満	1割	693円	824円	950円	1,102円	1,251円
	2割	1,385円	1,647円	1,899円	2,203円	2,502円
	3割	2,077円	2,470円	2,848円	3,304円	3,753円

【加算料金】 1日あたり

加算の種類		加算額 (1割/2割/3割)	加算の種類		加算額 (1割/2割/3割)
リハビリテーションマネジメント加算(A)イ	6月以内	579円/1,157円/1,736円/月	栄養アセスメント加算		52円/104円/155円
	6月超	248円/496円/744円/月	栄養改善加算		207円/414円/620円
リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ	6月以内	613円/1,225円/1,838円/月	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		21円/42円/62円/回
	6月超	282円/564円/846円/月	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		6円/11円/16円/回
リハビリテーションマネジメント加算(B)イ	6月以内	858円/1,715円/2,572円/月	口腔機能向上加算(Ⅰ)		155円/310円/465円/回
	6月超	527円/1,054円/1,581円/月	口腔機能向上加算(Ⅱ)		166円/331円/496円/回
リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ	6月以内	892円/1,783円/2,675円/月	重度療養管理加算		104円/207円/310円
	6月超	561円/1,122円/1,683円/月	中重度者ケア体制加算		21円/42円/62円/回
短期集中個別リハビリテーション実施加算(3ヵ月以内)		114円/228円/341円	送迎を行わない場合の減算(片道)		▲49円/97円/146円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)		248円/496円/744円/回	移行支援加算		13円/25円/37円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)		1,984円/3,967円/5,950円/月	科学的介護推進体制加算		42円/83円/124円
生活行為向上リハビリテーション実施加算(6月以内)		1292円/2,583円/3,874円/月	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		23円/46円/69円
若年性認知症利用者受入加算		62円/124円/186円	介護福祉士70%以上又は勤続10年以上の介護福祉士25%以上		
理学療法士等体制強化加算		31円/62円/93円	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		19円/37円/56円
リハビリテーション体制強化加算		25円/50円/75円	介護福祉士50%以上		
入浴介助加算(Ⅰ)		42円/83円/124円	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		7円/13円/19円
入浴介助加算(Ⅱ)		62円/124円/186円	介護福祉士40%以上又は勤続7年以上30%以上		
7時間以上8時間未満の通所リハビリテーションの前後に日常生活上の世話をを行う場合	8時間以上9時間未満	52円/104円/155円			
	9時間以上10時間未満	104円/207円/310円			

【共通加算】

- 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・・・所定単位数に4.7%を乗じた単位数が加算されます。
- 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)・・・所定単位数に3.4%を乗じた単位数が加算されます。
- 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)・・・所定単位数に2.0%を乗じた単位数が加算されます。
- 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)・・・所定単位数に1.7%を乗じた単位数が加算されます。
- 介護職員等ベースアップ等支援加算・・・所定単位数に1.0%を乗じた単位数が加算されます。

※上記のうち、御利用者様の状況により算定が異なります。

また、人員配置・その他の基準を満たしている場合に該当、算定するものもあります。

※端数処理等があるため、合算額と実際の金額とが合わないことがありますのでご了承ください

【介護保険給付対象外サービス】

ご利用サービス		備考
食費	昼食代	740円
日常消耗品代	1日あたり	30円
日用品代	1日あたり	100円(入浴時のタオルの使用料金)
クラブ活動費	実費	趣味活動などで使用する材料費(施設で用意するものをご利用いただく場合)
教養娯楽費	実費	特別なレクリエーションなど行った場合
おむつ代	テープ止めタイプ・はくパンツタイプ	各200円(持込分の不足時)
	パット	各30円(持込分の不足時)
写真代	55円/枚(税込)	
その他	各種証明書発行手数料	3,300~11,000円(税込)

お休みの場合、ご利用日の午前8時までにご連絡をいただければ、キャンセル料はいただきません。

それ以降のご連絡の場合は、利用料金1割の50%をご負担いただきます。

我孫子ロイヤルケアセンター 介護予防通所リハビリテーション料金表

【基本利用料金】

介護予防リハビリテーション費

月額負担額	負担割合	要支援1	要支援2
	1割	2,121円	4,131円
	2割	4,242円	8,262円
	3割	6,363円	12,393円

【加算料金】

加算の種類	加算額 (1割/2割/3割)	加算額 (1割/2割/3割)	
		要支援1	要支援2
運動器機能向上加算	233円/465円/698円	サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 介護福祉士70%以上又は勤続10年以上の介護福祉士25%以上 91円/182円/273円	82円/364円/546円
栄養アセスメント加算	52円/104円/155円	サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 介護福祉士50%以上 75円/149円/223円	49円/298円/447円
栄養改善加算	207円/414円/620円	サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 介護福祉士40%以上又は勤続7年以上30%以上 25円/50円/75円	50円/99円/149円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	21円/42円/62円/回 (6月に1回)	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 期間に介護予防リハビリテーションを行った場合 ▲21円/42円/62円	▲42円/83円/124円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	6円/11円/16円/回 (6月に1回)	生活行為向上リハビリテーション実施加算	581円/1161円/1742円
口腔機能向上加算(Ⅰ)	155円/310円/465円	若年性認知症利用者受入加算	248円/496円/744円
口腔機能向上加算(Ⅱ)	166円/331円/496円	事業所評価加算	124円/248円/372円
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ) 選択的サービスを2種類以上、月に2回以上実施	496円/992円/1488円	科学的介護推進体制加算	42円/83円/124円
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ) 選択的サービスを3種類以上、月に2回以上実施	724円/1447円/2170円		

【共通加算】

- 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・・・所定単位数に4.7%を乗じた単位数が加算されます。
- 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)・・・所定単位数に3.4%を乗じた単位数が加算されます。
- 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)・・・所定単位数に2.0%を乗じた単位数が加算されます。
- 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)・・・所定単位数に1.7%を乗じた単位数が加算されます。
- 介護職員等ベースアップ等支援加算・・・所定単位数に1.0%を乗じた単位数が加算されます。

※上記のうち、御利用者様の状況により算定が異なります。

また、人員配置・その他の基準を満たしている場合に該当、算定するものもあります。

※端数処理等があるため、合算額と実際の金額とが合わないことがありますのでご了承ください。

【介護保険給付対象外サービス】

ご利用サービス	備考	
食費	昼食代	740円
日常消耗品代	1日あたり	30円
クラブ活動費	実費	趣味活動などで使用する材料費(施設で用意するものをご利用いただく場合)
教養娯楽費	実費	特別なレクリエーションなど行った場合
おむつ代	テープ止めタイプ・はくパンツタイプ各200円(持込分の不足時) パット 各30円(持込分の不足時)	
写真代	55円/枚(税込)	
その他	各種証明書発行手数料	3,300~11,000円(税込)

お休みの場合、ご利用日の午前8時までにご連絡をいただければ、キャンセル料はいただきません。

それ以降のご連絡の場合は、利用料金1割の50%をご負担いただきます。