

平成30年8月1日

通所リハビリテーション 料金表

(大規模事業所〔1〕:1時間以上2時間未満)

<1割負担>

単位：円

介護度	単位数	負担額	サービス提供体制強化加算(1)イ	食材費	おやつ代	日常生活品費	教養娯楽費	1日合計
要介護1	323	334	19	/	/	/	/	353
要介護2	354	366		/	/	/	/	385
要介護3	382	395		/	/	/	/	414
要介護4	411	425		/	/	/	/	444
要介護5	441	456		/	/	/	/	475

<2割負担>

単位：円

介護度	単位数	負担額	サービス提供体制強化加算(1)イ	食材費	おやつ代	日常生活品費	教養娯楽費	1日合計
要介護1	323	668	37	/	/	/	/	705
要介護2	354	732		/	/	/	/	769
要介護3	382	790		/	/	/	/	827
要介護4	411	849		/	/	/	/	886
要介護5	441	911		/	/	/	/	948

<3割負担>

単位：円

介護度	単位数	負担額	サービス提供体制強化加算(1)イ	食材費	おやつ代	日常生活品費	教養娯楽費	1日合計
要介護1	323	1,001	56	/	/	/	/	1,057
要介護2	354	1,097		/	/	/	/	1,153
要介護3	382	1,184		/	/	/	/	1,240
要介護4	411	1,274		/	/	/	/	1,330
要介護5	441	1,367		/	/	/	/	1,423

平成30年8月1日

通所リハビリテーション 料金表

(大規模事業所〔1〕:6時間以上7時間未満)

<1割負担>

単位：円

介護度	単位数	負担額	サービス提供体制 強化加算(1)イ	食材費	おやつ代	日常生活品費	教養娯楽費	1日合計
要介護1	650	672	19	530	150	200	90	1,661
要介護2	777	803						1,792
要介護3	902	932						1,921
要介護4	1,049	1,084						2,073
要介護5	1,195	1,235						2,224

<2割負担>

単位：円

介護度	単位数	負担額	サービス提供体制 強化加算(1)イ	食材費	おやつ代	日常生活品費	教養娯楽費	1日合計
要介護1	650	1,343	37	530	150	200	90	2,350
要介護2	777	1,606						2,613
要介護3	902	1,864						2,871
要介護4	1,049	2,168						3,175
要介護5	1,195	2,469						3,476

<3割負担>

単位：円

介護度	単位数	負担額	サービス提供体制 強化加算(1)イ	食材費	おやつ代	日常生活品費	教養娯楽費	1日合計
要介護1	650	2,015	56	530	150	200	90	3,041
要介護2	777	2,408						3,434
要介護3	902	2,796						3,822
要介護4	1,049	3,251						4,277
要介護5	1,195	3,704						4,730

平成30年8月1日

加算項目(1日)	単位数	負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)	330/月	341	682	1,023
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ) 開始月から6月以内	850/月	878	1,756	2,634
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ) 開始月から6月超え	530/月	548	1,095	1,643
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ) 開始月から6月以内	1,120/月	1,157	2,314	3,471
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ) 開始月から6月超え	800/月	827	1,653	2,480
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅳ) 開始月から8月以内	1,220/月	1,261	2,521	3,781
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅳ) 開始月から6月超え	900/月	930	1,860	2,790
短期集中個別リハビリテーション実施加算 (退所・退院日又は新たに要介護認定を受けた日から3月以内)	110/日	114	228	341
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	240/日	248	496	744
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1,920/月	1,984	3,967	5,950
若年性認知症利用者受入加算	60/日	62	124	186
生活行為向上リハビリテーション実施加算 (開始月から3月以内)	2,000/月	2,066	4,132	6,198
生活行為向上リハビリテーション実施加算 (開始月から3月超6月以内)	1,000/月	1,033	2,066	3,099
入浴介助加算	50/日	52	104	155
栄養スクリーニング加算	5/回	6	11	16
栄養改善加算(月2回まで)	150/回	155	310	465
口腔機能向上加算(月2回まで)	150/回	155	310	465
中重度者ケア体制加算	20/日	21	42	62
重度療養管理加算	100/日	104	207	310
リハビリテーション提供体制加算	24/日	25	50	75
社会参加支援加算	12/日	13	25	37
理学療法士等体制強化加算	30/日	31	62	93
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18/回	19	37	56

※ 上記、対象単位数の合計に介護職員処遇改善加算Ⅰ(4.7%)が上乘せされます。
端数の処理上、若干の誤差が生じる場合がございます。

介護老人保健施設 TEL 049-258-6060
埼玉ロイヤルケアセンター FAX 049-258-6083

平成30年8月1日

介護予防通所リハビリテーション 料金表

<1割負担>

単位：円

介護度	単位数	負担額(月額)	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	1ヶ月合計
要支援1	1,712	1,769	75	1,844
要支援2	3,615	3,735	149	3,884

<2割負担>

単位：円

介護度	単位数	負担額(月額)	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	1ヶ月合計
要支援1	1,712	3,537	149	3,686
要支援2	3,615	7,469	298	7,767

<3割負担>

単位：円

介護度	単位数	負担額(月額)	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	1ヶ月合計
要支援1	1,712	5,306	149	5,455
要支援2	3,615	11,203	298	11,501

単位：円

加算項目(1ヶ月)		単位数	1割負担	2割負担	3割負担
リハビリテーションマネジメント加算		330	341	682	1,023
運動器機能向上加算		225	233	465	698
栄養改善加算		150	155	310	465
口腔機能向上加算		150	155	310	465
若年性認知症利用者受入加算		240	248	496	744
生活行為向上リハビリテーション実施加算(開始月から3月以内)		900	930	1860	2,790
生活行為向上リハビリテーション実施加算(開始月から3月超6月以内)		450	465	930	1,395
栄養スクリーニング加算		5	6	12	16
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	運動器機能向上及び栄養改善	480	496	992	1,488
	運動器機能向上及び口腔機能向上	480	496	992	1,488
	栄養改善及び口腔機能向上	480	496	992	1,488
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700	724	1447	2,170
事業所評価加算		120	124	248	372
生活行為向上リハビリテーションの実施後にリハビリテーションを継続した場合の減算		所定単位数の85%を算定(対象月から6月以内)			

その他の費用(1日)	負担額
食材費(昼食)	530
おやつ代	150
日常生活品費	200
教養娯楽費	90

※ 上記、対象単位数の合計に介護職員処遇改善加算Ⅰ(4.7%)が上乘せされます。
端数の処理上、若干の誤差が生じる場合がございます。

介護老人保健施設 埼玉ロイヤルケアセンター

TEL 049-258-6060

FAX 049-258-6083