

(別紙) ○老人保健施設ゆさか(通所リハビリテーション)重要事項説明書利用料金表

(令和4年10月1日)

	3～4時間			4～5時間			5～6時間			6～7時間		
サービス内容・加算項目/負担割合	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	483	966	1,449	549	1,098	1,647	618	1,236	1,854	710	1,420	2,130
要介護2	561	1,122	1,683	637	1,274	1,911	733	1,466	2,199	844	1,688	2,532
要介護3	638	1,276	1,914	725	1,450	2,175	846	1,692	2,538	974	1,948	2,922
要介護4	738	1,476	2,214	838	1,676	2,514	980	1,960	2,940	1,129	2,258	3,387
要介護5	836	1,672	2,508	950	1,900	2,850	1,112	2,224	3,336	1,281	2,562	3,843
リハビリテーション提供体制加算	12	24	36	16	32	48	20	40	60	24	48	72
	7～8時間											
サービス内容・加算項目/負担割合	1割負担	2割負担	3割負担	サービス内容・加算項目/負担割合	1割負担	2割負担	3割負担	備考				
要介護1	757	1,514	2,271	7～8時間前後延長1時間	50	100	150	1回につき				
要介護2	897	1,794	2,691	7～8時間前後延長2時間	100	200	300	1回につき				
要介護3	1,039	2,078	3,117	短期集中個別リハビリテーション加算	110	220	330	1日につき				
要介護4	1,206	2,412	3,618	認知症短期集中個別リハビリテーション加算Ⅰ	240	480	720	1日につき				
要介護5	1,369	2,738	4,107	認知症短期集中個別リハビリテーション加算Ⅱ	1,920	3,840	5,760	1月につき				
リハビリテーション提供体制加算	28	56	84	生活行為向上リハビリテーション実施加算	1,250	2,500	3,750	1月につき				
サービス内容・加算項目/負担割合	1割負担	2割負担	3割負担	備考		サービス内容・加算項目		備考				
リハビリテーションマネジメント加算AⅠ	560	1,120	1,680	6月以内・1月につき		栄養改善加算		150	300	450	1月につき	
リハビリテーションマネジメント加算AⅡ	240	480	720	6月超え・1月につき		科学的介護推進体制加算		40	80	120	1月につき	
リハビリテーションマネジメント加算AⅢ	593	1,186	1,779	6月以内・1月につき		重度療養管理加算		100	200	300	1日につき	
リハビリテーションマネジメント加算AⅣ	273	546	819	6月超え・1月につき		入浴介助加算Ⅰ		40	80	120	1日につき	
リハビリテーションマネジメント加算BⅠ	830	1,660	2,490	6月以内・1月につき		入浴介助加算Ⅱ		60	120	180	1日につき	
リハビリテーションマネジメント加算BⅡ	510	1,020	1,530	6月超え・1月につき		口腔機能向上加算Ⅰ		150	300	450	1月につき	
リハビリテーションマネジメント加算BⅢ	863	1,726	2,589	6月以内・1月につき		口腔機能向上加算Ⅱ		160	320	480	1月につき	
リハビリテーションマネジメント加算BⅣ	543	1,086	1,629	6月超え・1月につき		口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ		20	40	60	1月につき	
栄養アセスメント加算	50	100	150	1月につき		口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ		5	10	15	1月につき	
中重度ケア体制加算	20	40	60	1日につき		介護職員処遇改善加算Ⅰ		保険給付額に1000分の47を乗じた金額				
サービス提供体制加算Ⅰ	22	44	66	1日につき		介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ		保険給付額に1000分の20を乗じた金額				
サービス提供体制加算Ⅱ	18	36	54	1日につき		介護職員等ベースアップ等改善加算		保険給付額に1000分の10を乗じた金額				

(別紙) ○老人保健施設ゆさか(介護予防通所リハビリテーション)重要事項説明書利用料金表

(令和4年10月1日)

サービス内容・加算項目/負担割合	1割負担	2割負担	3割負担	備考
要支援1	2,053	4,106	6,159	1月につき
要支援2	3,999	7,998	11,997	1月につき
生活行為向上リハビリテーション実施加算	562	1,124	1,686	1月につき
運動器機能向上加算	225	450	675	1日につき
栄養アセスメント加算	50	100	150	1月につき
栄養改善加算	200	400	600	1月につき
口腔機能向上加算Ⅰ	150	300	450	1月につき
口腔機能向上加算Ⅱ	160	320	480	1月につき
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	20	40	60	1月につき
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	10	15	1月につき
若年性認知症利用者受入加算	240	480	720	1月につき
予防サービス提供体制加算Ⅰ1	88	176	264	1月につき
予防サービス提供体制加算Ⅰ2	176	352	528	1月につき
予防サービス提供体制加算Ⅱ1	72	144	216	1月につき
予防サービス提供体制加算Ⅱ2	144	288	432	1月につき
科学的介護推進体制加算	40	80	120	1月につき
介護職員処遇改善加算Ⅰ	保険給付額に1000分の34を乗じた金額			
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	保険給付額に1000分の20を乗じた金額			
介護職員等ベースアップ等改善加算	保険給付額に1000分の10を乗じた金額			