

平成29年
10月1日

介護老人保健施設 やまと塩竈

通所リハビリテーション利用料金のご案内

事業者番号 0450380027
 〒985-0087
 住所 塩竈市字伊保石20番地1
 TEL 022-363-3211(代表)
 FAX 022-361-8408

◆介護予防通所リハビリテーション費 1月あたり

保険給付対象項目		利用料金	自己負担1割	自己負担2割
介護予防通所 リハビリテーション	要支援1	18,120円	1,812円	3,624円
	要支援2	37,150円	3,715円	7,430円
運動器機能向上加算		2,250円	225円	450円
サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	要支援1	240円	24円	48円
	要支援2	480円	48円	96円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		自己負担額(保険給付)合計に、4.7%を乗じた額		

◆通常規模型 通所リハビリテーション費 1日あたり

保険給付対象項目		利用料金	自己負担1割	自己負担2割
4時間以上 6時間未満	要介護1	5,590円	559円	1,118円
	要介護2	6,660円	666円	1,332円
	要介護3	7,720円	772円	1,544円
	要介護4	8,780円	878円	1,756円
	要介護5	9,840円	984円	1,968円
6時間以上 8時間未満	要介護1	7,260円	726円	1,452円
	要介護2	8,750円	875円	1,750円
	要介護3	10,220円	1,022円	2,044円
	要介護4	11,730円	1,173円	2,346円
	要介護5	13,210円	1,321円	2,642円
入浴介助加算		500円	50円	100円
リハビリテーション マネジメント加算(Ⅰ)	開始月から	2,300円	230円	460円
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			
		6ヵ月超	7,000円	700円
短期集中個別 リハビリテーション実施加	退院(所)日又は認定日から 起算して3月以内	1,100円	110円	220円
生活行為向上 リハビリテーション加算	開始月から3月以内	20,000円	2,000円	4,000円
	3月超6月以内	10,000円	1,000円	2,000円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		60円	6円	12円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1月あたり	19,200円	1,920円	3,840円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		自己負担額(保険給付)合計に、4.7%を乗じた額		

1日あたりの料金の目安

介護度	自己負担割合		
	1割負担	2割負担	
4時間以上 6時間未満	要介護1	795円	1,589円
	要介護2	907円	1,813円
	要介護3	1,018円	2,035円
	要介護4	1,129円	2,257円
	要介護5	1,240円	2,479円
介護度	自己負担割合		
	1割負担	2割負担	
6時間以上 8時間未満	要介護1	970円	1,939円
	要介護2	1,126円	2,251円
	要介護3	1,279円	2,559円
	要介護4	1,438円	2,875円
	要介護5	1,592円	3,185円

【適用条件】

1. 入浴介助加算
2. リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)(30日の日割り換算)
3. 短期集中個別リハビリテーション実施加算
4. サービス提供体制強化加算(Ⅱ)
5. 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)

上記金額プラス保険給付対象外項目

保険給付対象外項目	金額	
食費(合計800円)	昼食	600円
	おやつ	200円
おむつ代	リハパンツ	200円
	紙おむつ	150円
	尿取パット	30円