

介護老人保健施設 四季の森 利用料金表(通所リハビリテーション)

1.介護報酬に係る利用者負担金

区分	要介護度	単位数 6時間～7時間	金 額(円)			内容の説明
			一割負担	二割負担	三割負担	
基本分	1	715	778	1,556	2,334	1日
	2	850	925	1,850	2,775	1日
	3	981	1,068	2,135	3,202	1日
	4	1,137	1,237	2,474	3,711	1日
	5	1,290	1,404	2,807	4,211	1日
加算分	入浴介助加算	40	44	87	131	1日あたりの負担額
	短期集中個別リハビリ 実施加算	110	120	240	359	1日あたりの負担額 退院日から3月以内
	重度療養管理加算	100	109	218	327	要介護度3・4・5であり、計画的な医学的管理を継続して 行い、療養上必要な処置を行った場合(喀痰吸引・人工 呼吸器・中心静脈注射・褥瘡・気管切開・胃ろう等)
	送迎減算	-47	-52	-103	-154	事業所が送迎を行わない場合
	退院時共同指導加算	600	653	1,306	1,959	退院時1回限度
	科学的介護推進体制加算	40	44	87	131	1月あたりの負担額
	サービス提供体制 強化加算	22	24	48	72	1日あたりの負担額
	介護職員 処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の8.6%			所定単位数:基本サービス単位に加算単 位を加えた総単位数	
	感染症災害3%加算	所定単位数の3.0%			所定単位数:基本サービス単位に加算単 位を加えた総単位数【発生後算定】	

※1単位＝10.88円(地域区分:2級地)として計算します(合計単位数、端数切捨て)

2.運営基準(厚生省令)で定められた「その他の費用」(全額、自己負担)

区 分	金 額(円)	内容の説明
教養娯楽費	1日150円(手芸、習字等クラブ活 動及び行事材料費)	利用者の希望・選択によって提供した場合
食事代	1食936円	1食の料金

3.通常のサービス提供の範囲を超える保険外の費用(全額、自己負担)

区 分	金 額(円)	内容の説明
特別行事費	実費	利用者の希望による屋外レクリエーション等の 実費分負担
おやつ代	165円	利用者の希望・選択によって提供した場合
当日キャンセル料	1,000円	※前日17時以降のご連絡は当日キャンセル扱 いとなります
その他	実費	※例 特別行事等

<利用料概算金額>

☆入浴、食事、おやつ、日用品費、教養娯楽費を提供した場合(1日分)☆

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
介護保険一割負担	2,220	2,380	2,540	2,720	2,900
介護保険二割負担	3,190	3,510	3,810	4,180	4,550
介護保険三割負担	4,150	4,630	5,090	5,650	6,190

(単位:円)

☆1月に4回利用し、入浴、食事、おやつ、日用品費、教養娯楽費を提供した場合☆

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
介護保険一割負担	8,730	9,370	9,990	10,720	11,450
介護保険二割負担	12,450	13,720	14,960	16,440	17,880
介護保険三割負担	16,170	18,080	19,940	22,150	24,320

(単位:円)