

【 6 】 老人保健施設マイライフ尾根道 利用料金表
通所リハビリテーション（6時間以上7時間未満）

介護1割負担

A・基本料金

全員の方に共通して負担していただく費用 2021.4～

| 項目 | 内 訳 | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 | |
|----------|------------------|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | 日 額 | 日 額 | 日 額 | 日 額 | 日 額 | |
| 1 | 施設利用料 | 1割負担分 | 773 | 919 | 1,060 | 1,229 | 1,394 |
| 2 | リハビリテーション提供体制加算Ⅰ | 療法士の一定以上の配置 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 |
| 3 | サービス提供体制加算Ⅰ | 介護福祉士配置70%以上 | 24 | 24 | 24 | 24 | 24 |
| 4 | 中重度者ケア体制加算 | デイ利用者要介護3以上の割合に準ずる | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 |
| 5 | 食 費 | 昼 食 | 650 | 650 | 650 | 650 | 650 |
| 合計金額 1～5 | | | 1,496 | 1,642 | 1,783 | 1,952 | 2,117 |

B・加算料金

個人の希望、又は必要に応じて負担していただく費用

| 項 目 | 金 額 |
|-----------------------------------|-----------------|
| 通所リハビリ入浴介助加算Ⅰ | 44円 / 日額 |
| 通所リハビリ入浴介助加算Ⅱ | 66円 / 日額 |
| 嗜好品費(消費税別途) | 200円 / 日額 |
| 日常生活品費 | 実費 / 日額 |
| 余暇活動・行事費 | 実費 / 1回 |
| 短期集中個別リハ実施加算 (3月以内) | 120円 / 日額 |
| 通所リハマネジメント加算Ⅱ(A)イ(開始日から6月以内～6月超え) | 610円～262円 |
| 通所リハマネジメント加算Ⅱ(A)ロ(1月につき) | 646円～297円 |
| 通所リハマネジメント加算Ⅲ(B)イ(開始月から6月超) | 903円～555円 |
| 通所リハマネジメント加算Ⅲ(B)ロ(開始月から6ヶ月以内) | 903円～591円 |
| 中重度ケア体制加算※ | 22円/日 |
| 通所リハ重度療養管理加算(要介護3以上の方対象) | 109円 / 日 |
| 通所リハ栄養改善加算(月2回まで) | 218円 / 回 |
| リハビリテーション提供体制加算Ⅰ ※ | 27円 / 日 |
| 通所リハサービス提供体制加算Ⅰ ※ | 24円 / 日 |
| 科学的介護推進体制加算 | 44円 / 日 |
| 送迎未実施減算(片道) | ▲52円 / 回 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅲ | 1ヶ月 所定単位19×1000 |