

【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）

2018.4～

介護2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

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	2割負担分		1,452	1,735	2,011	2,342	2,666
2	通所リハ提供体制加算4	療法士の一定以上の配置		53	53	53	53	53
3	通所リハサービス提供体制加算Iイ	介護福祉士配置50%以上		39	39	39	39	39
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		44	44	44	44	44
5	食費	昼食		630	630	630	630	630
合計金額 1～5		2,218	2,501	2,777	3,108	3,432		

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	109円 / 日額
嗜好品費（消費税別途）	191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I（3月以内）	240円 / 日額
通所リハマネジメント加算I（月4回以上通所の方が対象）	718円 / 月
通所リハマネジメント加算II1（開始月から6月以内）	1,850円 / 月
通所リハマネジメント加算II2（開始月から6ヶ月超）	1,154円 / 月
通所リハマネジメント加算III1（開始月から6ヶ月以内）	2,437円 / 月
通所リハマネジメント加算III2（開始月から6ヶ月超）	1,741円 / 月
通所リハ重度療養管理加算（要介護3以上の方対象）	218円 / 日
通所リハ若年性認知症受入加算	131円 / 日
通所リハ栄養改善加算（月2回まで）	327円 / 回
通所リハ栄養スクリーニング加算（6ヶ月に1回）	11円 / 回
通所リハ提供体制加算4 ※	53円 / 日
通所リハサービス提供体制加算I ※	39円 / 日
中重度ケア体制加算 ※	44円 / 日
送迎未実施減算（片道）	▲103円 / 回
介護職員処遇改善加算V	1ヶ月 所定単位×0.0152

※ 加算の中で利用者様全員に負担して頂く項目です。（A. 基本料金に含まれています）