

介護予防通所リハビリテーション利用料

R8.6.1～

		保険分 ①				自己負担費用(非課税)② ご利用日数に応じて		負担合計 ①+②
		基本サービス	サービス提供 体制加算	科学的介護 推進体制加算	※小計 (ひと月につき)	日用品費	教養娯楽費	
要支援1	1割	2,268 単位	88 単位	40 単位	2,838 円	100 円	150 円	3,088 円
	2割				5,676 円			5,926 円
	3割				8,513 円			8,763 円
要支援2	1割	4,228 単位	176 単位	40 単位	5,263 円	100 円	150 円	5,513 円
	2割				10,526 円			10,776 円
	3割				15,789 円			16,039 円

※記載されている金額には、地域加算(4級地)10.66円及び介護職員処遇改善加算11.1%を含んでいます。

※1日単位に利用日数計算しますと端数の関係で合計金額が多少異なる場合があります。

※お食事をされた場合1回あたり890円(非課税)を別途いただきます。

加算項目(1月につき)	単位数	1割	2割	3割
若年性認知症利用者受入加算	240 単位	285 円	570 円	854 円
栄養アセスメント加算	50 単位	60 円	120 円	179 円
栄養改善加算	200 単位	237 円	474 円	710 円
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150 単位	178 円	356 円	534 円
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160 単位	190 円	380 円	570 円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20 単位	24 円	47 円	71 円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5 単位	7 円	13 円	19 円
一体的サービス提供加算	480 単位	569 円	1,137 円	1,705 円
生活行為向上リハ加算	562 単位	666 円	1,331 円	1,996 円
退院時共同指導加算	600 単位	711 円	1,422 円	2,133 円
12月超減算(要支援1)	-120 単位	-142 円	-284 円	-426 円
12月超減算(要支援2)	-240 単位	-285 円	-570 円	-854 円

※上記の加算の中からご利用者様に該当するものを算定させていただいております。

計算方法

合計単位数×処遇改善加算(0.111)=A(四捨五入)
 (合計単位数+A) × 地域加算(10.66)=B(端数切捨て)
 B×負担割合=ご利用様負担金額(端数切上げ)・・・①
 自己負担金額 × ご利用日数・・・②
 ① + ② = ご利用料金

おむつ代 (非課税)	リハパンツ代	100円
	リハパット代	100円