

# 介護老人保健施設やまぶきの郷 通所リハビリテーションご利用料金表

(利用時間6時間以上7時間未満)

(消費税込)

令和8年6月1日より

	基本	※加算	介護保険 一部負担額 (1日当たり)		食事 療養費 (1日当たり)	教養 娯楽費 (1日当たり)	日用 品費 (1日当たり)	合計
	(日/単位)	(日/単位)	1割					(1日当たり)
要介護 1	715	148	1割	892円	800円	170円	170円	2,032円
			2割	1,784円				2,924円
			3割	2,676円				3,816円
要介護 2	850	161	1割	1,045円	800円	170円	170円	2,185円
			2割	2,090円				3,230円
			3割	3,134円				4,274円
要介護 3	981	175	1割	1,195円	800円	170円	170円	2,335円
			2割	2,389円				3,529円
			3割	3,584円				4,724円
要介護 4	1137	191	1割	1,373円	800円	170円	170円	2,513円
			2割	2,745円				3,885円
			3割	4,117円				5,257円
要介護 5	1290	207	1割	1,547円	800円	170円	170円	2,687円
			2割	3,094円				4,234円
			3割	4,641円				5,781円

※加算(リハビリテーション提供体制加算:24単位/日 中重度者ケア体制加算:20単位/日 サービス提供体制強化加算Ⅰ:22単位/日 科学的介護推進体制加算:40単位/月 介護職員処遇改善加算ⅠⅡ:所定単位数×10.3%)

○入浴介助加算Ⅱ:60単位/日

○リハビリテーションマネジメント加算(イ):開始6ヶ月以内 560単位/月、開始6ヶ月超 240単位/月

○リハビリテーションマネジメント加算(ロ):開始6ヶ月以内 593単位/月、開始6ヶ月超 273単位/月

○リハビリテーションマネジメント加算(ハ):開始6ヶ月以内 793単位/月、開始6ヶ月超 473単位/月

○リハビリテーションマネジメント加算:事業所の医師が利用者又は家族に説明し同意を得た場合 270単位/月

○短期集中個別リハビリテーション実施加算(退院・退所・新規認定後):110単位/日(3ヶ月以内)

○若年性認知症利用者受入加算:60単位/日

○栄養アセスメント加算:50単位/月

○栄養改善加算:200単位/回(月2回まで)

○口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ:20単位/回(6月に1回)

○口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ:5単位/回(6月に1回)

○口腔機能向上加算(Ⅰ):150単位/回(月2回まで)

○口腔機能向上加算(Ⅱ)イ:155単位/回(月2回まで)

○口腔機能向上加算(Ⅱ)ロ:160単位/回(月2回まで)

○重度療養管理加算:100単位/日

○退院時共同指導加算:600単位/回

○その他加算

その他の料金

おむつ代	実費
理美容代 (1回)	2,200円 (基本料金)

◇利用日をキャンセルされる方で当日AM8:00までに連絡していただけない場合は当日の食事代800円を請求させていただきます。

## 介護老人保健施設やまぶきの郷 介護予防通所リハビリテーションご利用料金表

(消費税込) 令和8年6月1日より

	基本サービス費 (月/単位)	※加算 (月/単位)	介護保険 一部負担額 (1月当たり)	
要支援1	2,268	375	1割	2,731円
			2割	5,461円
			3割	8,191円
要支援2	4,228	674	1割	5,064円
			2割	10,128円
			3割	15,192円

※加算(サービス提供体制強化加算Ⅰ:要支援1は88単位/月 要支援2は176単位/月 科学的介護推進体制加算:40単位/月 介護職員等処遇改善加算ⅠⅡ:所定単位数×10.3%)

○退院時共同指導加算:600単位/月

○栄養アセスメント加算:50単位/月

○栄養改善加算:200単位/月

○口腔・栄養スクリーング加算(Ⅰ):20単位/回(6月に1回)

○口腔・栄養スクリーング加算(Ⅱ):5単位/回(6月に1回)

○口腔機能向上加算(Ⅰ):150単位/回(月2回まで)

○口腔機能向上加算(Ⅱ):160単位/回(月2回まで)

○一体的サービス提供加算:480単位/月

○若年性認知症利用者受入加算:240単位/月

○その他加算

○利用開始日の属する月から12月を超え:

要支援1 -120単位/月

要件を満たさない場合

要支援2 -240単位/月

※利用日をキャンセルされる方で当日AM8:00までに連絡していただけない場合は当日の食事代800円を請求させていただきます。

### その他の料金

食費(おやつ含)	800円/日
教養娯楽費	170円/日
日用品費	170円/日
おむつ代	実費
理美容代 (1回)	2,200円 (基本料金)