

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10月1日より

|       | 基本<br>(日/単位) | ※加算<br>(日/単位) | 介護保険<br>一部負担額<br>(1日当たり) |        | 食事<br>療養費<br>(1日当たり) | おやつ<br>(1日当たり) | 教養<br>娯楽費<br>(1日当たり) | 日用<br>品費<br>(1日当たり) | 合計<br>(1日当たり) |
|-------|--------------|---------------|--------------------------|--------|----------------------|----------------|----------------------|---------------------|---------------|
| 要介護 1 | 715          | 148           | 1割                       | 892円   | 810円                 | 100円           | 170円                 | 170円                | 2,142円        |
|       |              |               | 2割                       | 1,784円 |                      |                |                      |                     | 3,034円        |
|       |              |               | 3割                       | 2,676円 |                      |                |                      |                     | 3,926円        |
| 要介護 2 | 850          | 161           | 1割                       | 1,045円 |                      |                |                      |                     | 2,295円        |
|       |              |               | 2割                       | 2,090円 |                      |                |                      |                     | 3,340円        |
|       |              |               | 3割                       | 3,134円 |                      |                |                      |                     | 4,384円        |
| 要介護 3 | 981          | 175           | 1割                       | 1,195円 |                      |                |                      |                     | 2,445円        |
|       |              |               | 2割                       | 2,389円 |                      |                |                      |                     | 3,639円        |
|       |              |               | 3割                       | 3,584円 |                      |                |                      |                     | 4,834円        |
| 要介護 4 | 1137         | 191           | 1割                       | 1,373円 |                      |                |                      |                     | 2,623円        |
|       |              |               | 2割                       | 2,745円 |                      |                |                      |                     | 3,995円        |
|       |              |               | 3割                       | 4,117円 |                      |                |                      |                     | 5,367円        |
| 要介護 5 | 1290         | 207           | 1割                       | 1,547円 |                      |                |                      |                     | 2,797円        |
|       |              |               | 2割                       | 3,094円 |                      |                |                      |                     | 4,344円        |
|       |              |               | 3割                       | 4,641円 |                      |                |                      |                     | 5,891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77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%)

○おやつ代 10時、15時の2回 合計100円

○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<br>(1回) | 2,200円<br>(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810円、おやつ代100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10月1日より |                   |               |                          |
|--------------------|-------------------|---------------|--------------------------|
|                    | 基本サービス費<br>(月／単位) | ※加算<br>(月／単位) | 介護保険<br>一部負担額<br>(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810円、おやつ代100円を請求させていただきます。

その他の料金

|            |                  |
|------------|------------------|
| 食費         | 810円/日           |
| おやつ代(1日2回) | 100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<br>(基本料金) |