

# 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6年4月1日より

	基本 (日/単位)	※加算 (日/単位)	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 (1日当たり)
要介護 1	710	126	1割	864円	800円	170円	2,004円
			2割	1,727円			2,867円
			3割	2,591円			3,731円
要介護 2	844	136	1割	1,013円	800円	170円	2,153円
			2割	2,025円			3,165円
			3割	3,037円			4,177円
要介護 3	974	146	1割	1,157円	800円	170円	2,297円
			2割	2,314円			3,454円
			3割	3,471円			4,611円
要介護 4	1129	158	1割	1,330円	800円	170円	2,470円
			2割	2,659円			3,799円
			3割	3,989円			5,129円
要介護 5	1281	169	1割	1,498円	800円	170円	2,638円
			2割	2,996円			4,136円
			3割	4,494円			5,634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 介護職員処遇改善加算Ⅰ:所定単位数×4.7% 介護職員特定処遇改善加算Ⅰ:所定単位数×2.0% 介護職員等へ「スアツ」等支援加算:所定単位数×1.0%)

○入浴介助加算Ⅱ: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)

○若年性認知症利用者受入加算:60単位/日

○重度療養管理加算:100単位/日

○リハビリテーションマネジメント加算(A)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(A)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(B)イ:開始6ヶ月以内 830単位/月、開始6ヶ月超 510単位/月

○リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ:開始6ヶ月以内 863単位/月、開始6ヶ月超 543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)

○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6年4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	2,053	253	1割	2,382円
			2割	4,764円
			3割	7,146円
要支援2	3,999	498	1割	4,646円
			2割	9,291円
			3割	13,937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 介護職員処遇改善加算Ⅰ:所定単位数×4.7% 介護職員特定処遇改善加算Ⅰ:所定単位数×2.0% 介護職員等へのアップ等支援加算:所定単位数×1.0%)

○運動器機能向上加算:225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・栄養スクリーニング<sup>®</sup>加算(Ⅰ):20単位/回(6月に1回)

○口腔・栄養スクリーニング<sup>®</sup>加算(Ⅱ):5単位/回(6月に1回)

○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月を超えた場合:

要支援1 -20単位/月

要支援2 -40単位/月

○科学的介護推進体制加算:40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

○入浴介助加算Ⅱ:60単位/日	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)