

介護老人保健施設みどりの家 通所リハビリテーションサービス
利用料金表 負担割合 [2割]

● **通所リハビリテーション（1回あたり 6時間以上7時間未満 9:50～16:00）**

ご入浴サービスをご利用の場合			要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
介護保険 ご負担費用	通所リハビリテーションサービス費	単位数	710	844	974	1,129	1,281
		金額	1,537円	1,828円	2,109円	2,445円	2,774円
	入浴介助加算	単位数	40			金額	86円
	サービス提供体制強化加算Ⅰ		22				47円
	リハビリテーション提供体制加算		24				51円
	短期集中個別リハビリテーション実施加算		110				238円
	退院（退所）日又は認定日から起算して3か月以内の場合に加算						
	介護職員処遇改善加算Ⅰ	単位数	43	49	55	62	69
		各サービス（付帯サービス受けた場合も含む）の単位数合計に4.7%を乗じた単位数					
		金額	93円	106円	119円	134円	149円
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	単位数	18	21	23	27	30	
	各サービス（付帯サービス受けた場合も含む）の単位数合計に2.0%を乗じた単位数						
	金額	39円	45円	50円	58円	65円	
介護職員等ベースアップ等 支援加算	単位数	9	10	12	13	15	
	各サービス（付帯サービス受けた場合も含む）の単位数合計に1.0%を乗じた単位数						
	金額	19円	22円	26円	28円	32円	
自己負担費用	食事費（昼食・おやつ）		681円				
	クラブ活動実施材料費（任意）		500円				
	文芸、習字、花・園芸、図画工作、音楽鑑賞、映画鑑賞、小動物飼育等、日替わりで実施するクラブ活動の材料費等						
	その他自己負担分のサービス料		運営規定6ページ 別表 1 をご参照ください				
ご利用者様ご負担費用 1回あたりのお目安			3,291円	3,604円	3,907円	4,268円	4,623円

介護保険 付帯サービス

リハビリテーションマネジメント加算Aイ	単位数	同意日～6か月	560	金額	1,212円
		6か月超	240		519円
リハビリテーション計画を定期的に評価し、必要に応じて計画の見直し等の実践に対して加算（月/1回加算）					
リハビリテーションマネジメント加算Aイは、新規利用者と要件に適合されるご利用者様のみに加算されます。					
栄養アセスメント加算	単位数	50		金額	108円
◎ 各職種の職員が共同して栄養アセスメントに取り組み、ご利用者様、ご家族様へ説明、相談等を実施した場合に加算（1回／月）					
栄養改善加算	単位数	200		金額	433円
◎ ご利用後3ヵ月以内に栄養状態の相談・管理などの栄養改善サービスを行った場合に加算（月/2回まで加算）					

※ 介護老人保険施設通所リハビリテーション人件費割合 1単位=10.83円 千葉市=3級地

上記のほか、当施設の送迎を利用しない場合は1日につき片道50円減額いたします。

小数点以下を計算する関係上、実際のご請求額と数円の差異が生じる場合がございます。予めご了承ください。

介護老人保健施設 みどりの家 介護予防通所リハビリテーションサービス
利用料金表 負担割合 [2割]

● 介護予防通所リハビリテーション・・・要支援1または要支援2の方 (6時間以上7時間未満 9:50～16:00)

			要支援 1			要支援 2		月 額	
介護 保 険 ご 負 担 費 用	予防通所リハビリテーション サービス費	単位数	2,053		単位数	3,999			
		金額	4,446円		金額	8,661円			
	予防通所サービス 提供体制強化加算Ⅰ	単位数	88		単位数	176			
		金額	190円		金額	381円			
	予防通所リハビリテーション 運動器機能向上加算	単位数	225						
		金額	487円						
		単位数	111		単位数	207			
		各サービス（付帯サービス受けた場合も含む）の単位数合計に4.7%を乗じた単位数							
		金額	240円		金額	448円			
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	単位数	47		単位数	88			
		各サービス（付帯サービス受けた場合も含む）の単位数合計に2.0%を乗じた単位数							
		金額	102円		金額	191円			
	介護職員等ベースアップ等 支援加算	単位数	24		単位数	44			
		各サービス（付帯サービス受けた場合も含む）の単位数合計に1.0%を乗じた単位数							
金額		52円		金額	95円				
介護保険 1か月あたりのご負担費用			5,517円			10,263円			
自 己 負 担 費 用	下記の自己負担費用がご利用回数に応じて加算されます							1 回 あ た り	
	食事費（昼食・おやつ）		681円						
	クラブ活動実施材料費（任意）		500円						
	文芸、習字、花・園芸、図画工作、音楽鑑賞、映画鑑賞、小動物飼育等、日替わりで実施するクラブ活動の材料費等								
	その他自己負担分のサービス料		運営規定6ページ 別表1をご参照ください						

介護保険 付帯サービス (1ヵ月あたりの利用者様ご負担費用 定額)

栄養アセスメント加算	単位数	50	金額	108円
◎ 各職種の職員が共同して栄養アセスメントに取り組み、ご利用者様、ご家族様へ説明、相談等を実施した場合に加算（1回／月）				
栄養改善加算	単位数	200	金額	433円
◎ ご利用後3ヵ月以内に栄養状態の相談・管理などの栄養改善サービスを行った場合に加算（月／2回まで）				

※ 介護老人保健施設通所リハビリテーション人件費割合 1単位=10.83円 千葉市=3級地

上記のほか、当施設の送迎を利用しない場合は1日につき片道50円減額いたします。

小数点以下を計算する関係上、実際のご請求額と数円の差異が生じる場合がございます。予めご了承ください。