

介護老人保健施設利用者負担額(通所リハビリテーション)【利用料2割負担該当者様用】

平成30年8月1日

要介護1	1時間以上 2時間未満	2時間以上 3時間未満	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
基本リハビリテーション費	329	343	444	508	576	667	712
入浴介助加算	50	50	50	50	50	50	50
リハビリテーション提供体制加算			12	16	20	24	28
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18	18	18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	4.7%	4.7%	4.7%	4.7%	4.7%	4.7%	4.7%
1日あたりのおおよその利用料 (保険分+実費分 <sup>※2</sup> )	1,665	1,695	1,936	2,081	2,234	2,436	2,541

要介護2	1時間以上 2時間未満	2時間以上 3時間未満	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
基本リハビリテーション費	358	398	520	595	688	797	849
入浴介助加算	50	50	50	50	50	50	50
リハビリテーション提供体制加算			12	16	20	24	28
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18	18	18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	4.7%	4.7%	4.7%	4.7%	4.7%	4.7%	4.7%
1日あたりのおおよその利用料 (保険分+実費分 <sup>※2</sup> )	1,727	1,812	2,098	2,266	2,473	2,713	2,832

要介護3	1時間以上 2時間未満	2時間以上 3時間未満	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
基本リハビリテーション費	388	455	596	681	799	924	988
入浴介助加算	50	50	50	50	50	50	50
リハビリテーション提供体制加算			12	16	20	24	28
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18	18	18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	4.7%	4.7%	4.7%	4.7%	4.7%	4.7%	4.7%
1日あたりのおおよその利用料 (保険分+実費分 <sup>※2</sup> )	1,791	1,934	2,260	2,449	2,709	2,984	3,128

要介護4	1時間以上 2時間未満	2時間以上 3時間未満	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
基本リハビリテーション費	417	510	693	791	930	1,076	1,151
入浴介助加算	50	50	50	50	50	50	50
リハビリテーション提供体制加算			12	16	20	24	28
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18	18	18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	4.7%	4.7%	4.7%	4.7%	4.7%	4.7%	4.7%
1日あたりのおおよその利用料 (保険分+実費分 <sup>※2</sup> )	1,853	2,051	2,466	2,683	2,988	3,307	3,476

要介護5	1時間以上 2時間未満	2時間以上 3時間未満	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
基本リハビリテーション費	448	566	789	900	1,060	1,225	1,310
入浴介助加算	50	50	50	50	50	50	50
リハビリテーション提供体制加算			12	16	20	24	28
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18	18	18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	4.7%	4.7%	4.7%	4.7%	4.7%	4.7%	4.7%
1日あたりのおおよその利用料 (保険分+実費分 <sup>※2</sup> )	1,919	2,170	2,671	2,916	3,265	3,625	3,814

※1 その他、利用に応じて下記分が加算される場合があります。

- ・リハビリマネージメント加算Ⅰ(330/月)
- ・リハビリマネージメント加算Ⅱ(850・530/月)
- ・リハビリマネージメント加算Ⅲ(1120・800/月)
- ・短期集中個別リハビリテーション実施加算(110/日)
- ・生活行為向上リハビリテーション実施加算(2000・1000/月)
- ・栄養改善加算(150/月2回)
- ・栄養スクリーニング加算(5/回)
- ・口腔機能向上加算(150/月2回)
- ・重度療養管理加算(100/日)
- ・中重度者ケア体制加算(20/日)
- ・社会参加支援加算(12/日)
- ・理学療法士等体制強化加算(30/日)【1時間以上2時間未満のサービス利用者のみ】

※2 すべての方にご負担いただく実費分(1日あたり)

- ・昼食代 670円
- ・教養娯楽費 100円
- ・日用品費 50円

※3 利用者様の選択によって発生するその他の費用は含んでおりません、必要に応じて下記分が加算されます。

- ・洗濯代・・・外部委託により実費負担

※4 地域区分7級地:1単位あたり10.17円