

通所リハビリ

<基本サービス費>

介護度	介護保険(1割負担額)※1			保険外		1日合計 (入浴なし)	1日合計 (入浴Ⅰ)	1日合計 (入浴Ⅱ)
	介護サービス費 入浴なし	介護サービス費 入浴介助加算Ⅰ	介護サービス費 入浴介助加算Ⅱ	昼食代	おやつ			
1	¥835	¥880	¥901	¥500	¥100	¥1,435	¥1,480	¥1,501
2	¥985	¥1,030	¥1,050			¥1,585	¥1,630	¥1,650
3	¥1,128	¥1,174	¥1,196			¥1,728	¥1,774	¥1,796
4	¥1,300	¥1,345	¥1,367			¥1,900	¥1,945	¥1,967
5	¥1,468	¥1,514	¥1,536			¥2,068	¥2,114	¥2,136

※1 介護保険サービス費には、中重度ケア体制加算(21円)、サービス提供体制強化加算(23円)、
介護職員処遇改善加算、介護職員特定処遇改善加算、介護職員等ベースアップ等支援加算が含まれています。
(被爆者手帳をお持ちの方はやくしの里事務所に提示して下さい。介護保険サービス一割負担金が免除されます。)
追加サービス費がある場合、上記よりも料金が上がりますのであらかじめご了承下さい

<追加サービス費>

追加サービス項目		単価
保険内 ※3	重度療養管理加算 ※3	¥104
	送迎減算	¥-49
	リハビリマネジメント加算A11(6月以内)	¥579(月1回)
	リハビリマネジメント加算A12(6月超)	¥248(月1回)
	リハビリマネジメント加算A21(6月以内)	¥613(月1回)
	リハビリマネジメント加算A22(6月超)	¥283(月1回)
	リハビリマネジメント加算B11(6月以内)	¥858(月1回)
	リハビリマネジメント加算B12(6月超)	¥527(月1回)
	リハビリマネジメント加算B21(6月以内)	¥892(月1回)
	リハビリマネジメント加算B22(6月超)	¥561(月1回)
リハサービス提供体制加算(6-7時間) リハ対象者	¥25	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(通所開始日から3ヶ月以内)	¥248	
科学的介護推進体制加算	¥42	
保険外	療養食(1日につき) ※4	¥100
	教養娯楽費	実費
	おむつ(パット) (1枚)	¥20
	おむつ(フラット・ワイド) (1枚)	¥30
	おむつ(ナイト) (1枚)	¥70
	ハイパー、紙パンツ (各1枚)	¥100
	散髪代/1回	¥1,500
	顔剃り/1回	¥500
	文書料・証明書(普通) 1通	税込:550円(税別:500円)
	文書料・診断書(普通) 1通	税込:1,100円(税別:1,000円)
	文書料・診断書(複雑) 1通	税込:5,500円(税別:5,001円)
デイ延長料(1時間ごと)	¥1,000	
デイ延長料の夕食代	¥800	

※3 介護度3~5で以下の状態の方
イ:常時頻回の喀痰吸引実施
ロ:呼吸器障害により人工呼吸器使用
ハ:中心静脈栄養を実施
ニ:人工腎臓を実施かつ重篤な合併症を有する
ホ:重篤な心機能障害、呼吸障害により常時:気管切開
ヘ:膀胱・直腸の機能障害で障害等級4級以上かつストマー配置
ト:経鼻胃管・胃ろう等の経腸栄養の状態
チ:褥瘡に対する治療処置
リ:気管切開

※4 腎臓食・糖尿病食・胃潰瘍食・貧血食・痔臓食
高脂血症食・痛風食等が必要な方が対象となります。

☆キャンセル料金について
やむを得ない理由等以外でキャンセルされる場合は 別途料金をいただくことがあります。

介護サービス費	中重度ケア体制加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ
710	20	22
844		
974		
1129		
1281		

処遇改善加算 I	4.7%
----------	------

重度療養管理加算 ※1・※4	100	¥104
送迎減算	-47	¥-49
リハビリマネジメント加算A11	560	¥579
リハビリマネジメント加算A12	240	¥248
リハビリマネジメント加算A21 (LIFE対応)	593	¥613
リハビリマネジメント加算A22 (LIFE対応)	273	¥283
リハビリマネジメント加算B11	830	¥858
リハビリマネジメント加算B12	510	¥527
リハビリマネジメント加算B21 (LIFE対応)	863	¥892
リハビリマネジメント加算B22 (LIFE対応)	543	¥561
リハ提供体制加算(6-7時間)	24	¥25
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(通所開始日から3ヶ月以内)※1	240	¥248
科学的介護推進体制加算	40	¥42