

通所リハビリ

<基本サービス費>

介護度	介護サービス費 ※1	介護保険(1割負担額)					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)
		入浴介助 加算Ⅰ	入浴介助 加算Ⅱ	介護職員処遇改善加算 介護職員特定処遇改善加算※2			昼食代	おやつ			
				入浴なし	入浴Ⅰ	入浴Ⅱ					
1	¥777	¥42	¥62	¥50	¥53	¥54	¥500	¥100	¥1,427	¥1,472	¥1,493
2	¥916			¥60	¥63	¥63			¥1,576	¥1,621	¥1,641
3	¥1,050			¥68	¥71	¥73			¥1,718	¥1,763	¥1,785
4	¥1,210			¥78	¥81	¥83			¥1,888	¥1,933	¥1,955
5	¥1,367			¥88	¥91	¥93			¥2,055	¥2,100	¥2,122

※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)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。)

※2 介護職員の賃金改善・労働条件改善を目的として加算となります。
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>

追加加算項目			
保険内 ※3	重度療養管理加算 ※3	¥104	※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モニター測定 ヘ:膀胱・直腸の機能障害で障害リ:気管切開 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
	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	※4 腎臓食・糖尿病食・胃潰瘍食・貧血食・膵臓食 高脂血症食・痛風食等が必要な方が対象となります。	
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		

☆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。