

■ 利用料金概算表【 通所リハビリ ・ 介護予防通所リハビリ 】

令和6年6月1日改正
介護老人保健施設さくら

1.利用料金(介護保険一部負担+実費負担)

◇基本料金には、地域単価 ・ 介護職員等処遇改善加算 I を含みます。

大規模 I	要介護度	基本料金			食費 昼食・おやつ	ドリンクサービス	1回あたりの概算料金		
		(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)			(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)
3時間以上 4時間未満	要介護1	538 円	1,076 円	1,614 円	-	130 円	668 円	1,206 円	1,744 円
	要介護2	627 円	1,254 円	1,880 円			757 円	1,384 円	2,010 円
	要介護3	715 円	1,429 円	2,143 円			845 円	1,559 円	2,273 円
	要介護4	824 円	1,648 円	2,472 円			954 円	1,778 円	2,602 円
	要介護5	935 円	1,870 円	2,805 円			1,065 円	2,000 円	2,935 円
6時間以上 7時間未満	要介護1	774 円	1,547 円	2,320 円	780 円	130 円	1,684 円	2,457 円	3,230 円
	要介護2	919 円	1,838 円	2,757 円			1,829 円	2,748 円	3,667 円
	要介護3	1,062 円	2,123 円	3,184 円			1,972 円	3,033 円	4,094 円
	要介護4	1,235 円	2,469 円	3,703 円			2,145 円	3,379 円	4,613 円
	要介護5	1,402 円	2,804 円	4,206 円			2,312 円	3,714 円	5,116 円

大規模 I	要支援度	基本料金			食費 昼食・おやつ	ドリンクサービス	1ヶ月あたりの概算料金 要支援1/月4回利用 ・ 要支援2/月8回利用として		
		(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)			(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)
3時間以上 4時間未満	要支援1	2,599 円	5,197 円	7,796 円	-	130 円	3,119 円	5,717 円	8,316 円
	要支援2	4,845 円	9,689 円	14,534 円			5,885 円	10,729 円	15,574 円
6時間以上 7時間未満	要支援1	2,599 円	5,197 円	7,796 円	780 円	130 円	6,239 円	8,837 円	11,436 円
	要支援2	4,845 円	9,689 円	14,534 円			12,125 円	16,969 円	21,814 円

2.加算料金

◇基本料金には、地域単価 ・ 介護職員等処遇改善加算 I を含みます。

加算項目等 (要介護)			加算料金		
			(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)
リハビリテーション提供体制加算(3-4)	1回につき	対象者	14 円	28 円	42 円
リハビリテーション提供体制加算(6-7)	1回につき	対象者	28 円	55 円	83 円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	1回につき	全 員	22 円	43 円	64 円
入浴介助加算Ⅰ	1回につき	対象者	46 円	91 円	136 円
入浴介助加算Ⅱ	1回につき	対象者	69 円	137 円	206 円
短期集中個別リハビリテーション加算	1回につき	対象者	126 円	251 円	377 円
中重度者ケア体制加算	1回につき	全 員	24 円	47 円	70 円
重度療養管理加算(要介護3・4・5に限る)	1回につき	対象者	115 円	230 円	345 円
送迎減算(片道につき)	1回につき	対象者	-53 円	-107 円	-161 円
科学的介護推進体制加算	1月につき	全 員	46 円	91 円	136 円
リハビリテーションマネジメント加算口(6月以内)	1月につき	対象者	680 円	1,359 円	2,039 円
リハビリテーションマネジメント加算口(6月超)	1月につき	対象者	313 円	625 円	937 円

加算項目等 (要支援)			加算料金		
			(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)
サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 要支援1	1月につき	全 員	83 円	165 円	247 円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 要支援2	1月につき	全 員	165 円	329 円	494 円
科学的介護推進体制加算	1月につき	全 員	46 円	91 円	136 円
利用を開始した日の属する月から12月超え 要支援1 (算定要件を満たさない場合)	1月につき	対象者	-137 円	-274 円	-411 円
利用を開始した日の属する月から12月超え 要支援2 (算定要件を満たさない場合)	1月につき	対象者	-275 円	-550 円	-826 円

※介護職員等処遇改善加算 I (所定単位数に8.6%を加算)

※1単位単価は地域サービスの種類により区分が定められており、1単位10.55円となります。

※月額での計算の際には、端数処理を行いますので、誤差が生じます。

3.その他の料金

項 目	料 金	
食費(昼食・おやつ)	1回につき	780 円
ドリンクサービス費	1回につき	選択制 130 円 (飲み放題)
教養娯楽費	1回につき	個別希望制 材料実費(書道・制作 等)
一品料理	1品につき	個別希望制 54 円
オムツ等(廃棄代含む)	1枚につき	紙パンツ・紙オムツ 160円 尿とリパッド(大) 50円 (中) 40円 (小) 30円