

重要事項説明書 (介護予防)通所リハビリテーション

医療法人宝山会 介護老人保健施設「桜の里」 (別紙料金表)

(介護予防)通所リハビリテーション 利用料・自己負担額

<要介護> 基本サービス費

1 時間以上 2 時間未満				
介護度	基本単位数	利用者負担額 (円)		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護 1	369 単位	381 円	762 円	1,144 円
要介護 2	398 単位	411 円	822 円	1,233 円
要介護 3	429 単位	443 円	886 円	1,329 円
要介護 4	458 単位	473 円	946 円	1,419 円
要介護 5	491 単位	507 円	1,014 円	1,522 円

2 時間以上 3 時間未満				
介護度	基本単位数	利用者負担額 (円)		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護 1	383 単位	396 円	791 円	1,187 円
要介護 2	439 単位	453 円	907 円	1,360 円
要介護 3	498 単位	514 円	1,029 円	1,543 円
要介護 4	555 単位	573 円	1,147 円	1,720 円
要介護 5	612 単位	632 円	1,264 円	1,897 円

3 時間以上 4 時間未満				
介護度	基本単位数	利用者負担額 (円)		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護 1	486 単位	502 円	1,004 円	1,506 円
要介護 2	565 単位	584 円	1,167 円	1,751 円
要介護 3	643 単位	664 円	1,328 円	1,993 円
要介護 4	743 単位	768 円	1,535 円	2,303 円
要介護 5	842 単位	870 円	1,740 円	2,609 円

4 時間以上 5 時間未満				
介護度	基本単位数	利用者負担額 (円)		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護 1	553 単位	571 円	1,142 円	1,714 円
要介護 2	642 単位	663 円	1,326 円	1,990 円
要介護 3	730 単位	754 円	1,508 円	2,262 円
要介護 4	844 単位	872 円	1,744 円	2,616 円
要介護 5	957 単位	989 円	1,977 円	2,966 円

5 時間以上 6 時間未満				
介護度	基本単位数	利用者負担額（円）		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護 1	622 単位	643 円	1, 285 円	1, 928 円
要介護 2	738 単位	762 円	1, 525 円	2, 287 円
要介護 3	852 単位	880 円	1, 760 円	2, 640 円
要介護 4	987 単位	1, 020 円	2, 039 円	3, 059 円
要介護 5	1, 120 単位	1, 157 円	2, 314 円	3, 471 円

6時間以上7時間未満				
介護度	基本単位数	利用者負担額（円）		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護 1	715 単位	739 円	1, 477 円	2, 216 円
要介護 2	850 単位	878 円	1, 756 円	2, 634 円
要介護 3	981 単位	1, 013 円	2, 027 円	3, 040 円
要介護 4	1, 137 単位	1, 175 円	2, 349 円	3, 524 円
要介護 5	1, 290 単位	1, 333 円	2, 665 円	3, 998 円

	基本 単位数	利用料 (円)	負担 割合	利用者 負担額 (円)	算定回数等
入浴介助加算Ⅰ	40	413	1割	41	1日につき (※どちらか)
			2割	83	
			3割	124	
入浴介助加算Ⅱ	60	620	1割	62	
			2割	124	
			3割	186	
短期集中個別 リハビリテーション	110	1136	1割	114	退院(退所)・又は初介護 認定を受けた日から起算 して3ヶ月以内/1日につき
			2割	227	
			3割	341	
口腔栄養スクリーニング	20	207	1割	21	利用開始時と利用中6か月毎に利用 者の口腔・栄養状態について確認 し、介護支援専門員に情報提供した 場合/6ヶ月に1回
			2割	41	
			3割	62	
科学的介護推進強化加算	40	413	1割	41	利用者の基本的な情報の データ提出とフィードバック を活用した場合/月1回
			2割	83	
			3割	124	
サービス提供体制加算Ⅲ	6	62	1割	6	当事業所が厚生労働大臣が定める基 準に適合しているものとして届出 し、利用者に通所リハビリテーショ ンを行った場合に算定する
			2割	12	
			3割	19	
送迎減算	-47	-486	1割	-49	事業所が送迎を実施 しなかった場合/片道につき
			2割	-97	
			3割	-146	
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	所定単位 数の 83/1000	介護職員等処遇改善加算は、介護職員等の処遇を改善するために、 賃金改善や資質の向上等の取組みを行う事業所に認められる加算。 介護職員等処遇改善加算は、区分支給限度基準額の対象外です。			

＜要支援＞

基本サービス費

介護度	基本単位数	利用者負担額（円）		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援 1	2,268 単位	2,343 円	4,686 円	7,029 円
要支援 2	4,228 単位	4,368 円	8,735 円	13,103 円

	基本 単位数	利用料 (円)	負担 割合	利用者 負担額 (円)	算定回数等
サービス提供体制加算Ⅲ1 (※要支援1の方)	24	248	1割	25	当事業所が厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして届出し、利用者に通所リハビリテーションを行った場合に算定する/月1回
			2割	50	
			3割	74	
サービス提供体制加算Ⅲ2 (※要支援2の方)	48	496	1割	50	
			2割	99	
			3割	149	
口腔栄養スクリーニング	20	207	1割	21	利用開始時と利用中6か月毎に利用者の口腔・栄養状態について確認し、介護支援専門員に情報提供した場合/6ヶ月に1回
			2割	41	
			3割	62	
科学的介護推進強化加算	40	413	1割	41	利用者の基本的な情報のデータ提出とフィードバックを活用した場合/月1回
			2割	83	
			3割	124	
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の 83/1000	介護職員等処遇改善加算は、介護職員等の処遇を改善するために、賃金改善や資質の向上等の取組を行う事業所に認められる加算。 介護職員等処遇改善加算は、区分支給限度基準額の対象外です。			

※金額換算について（要介護・要支援共通）

取得した介護報酬総単位数に、厚生労働省が定める地域区分の単価（6級地 10.33円）を乗じた額を算出しています。

それに介護保険負担割合証に記載された割合の負担となります。

※保険給付対象外にてご利用の場合は、1日につき2,510円の基本利用料を請求させていただきます。