

## ご利用料金

平成29年4月1日改訂

## 要介護の方

基本料金(1日あたり)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1時間以上2時間未満	316円	346円	373円	402円	430円
2時間以上3時間未満	330円	384円	437円	491円	544円
3時間以上4時間未満	426円	500円	573円	646円	719円
4時間以上6時間未満	536円	638円	741円	842円	944円
6時間以上8時間未満	697円	839円	982円	1124円	1266円
8時間以上9時間未満	747円	889円	1032円	1174円	1316円

## 事業所の体制にかかる料金

<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算	18円/日	
<input type="checkbox"/>	中重度ケア体制加算	20円/日	
<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算	所定単位数に4.7%を乗じた単位数	
<input type="checkbox"/>	理学療法士等体制強化加算	30円/回	1時間以上2時間未満の時間でご利用された場合

## リハビリテーションにかかる料金

<input type="checkbox"/>	リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)	230円/月	ご利用の方全員に対象の加算を算定 ※来所から1ヵ月以内に担当リハスタッフがご自宅を訪問させていただきます
<input type="checkbox"/>	リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)	開始月より6ヵ月以内 1020円/月 開始月より6ヵ月以上 700円/月	
<input type="checkbox"/>	短期集中個別リハビリテーション実施加算	110円/回	退院日から3ヵ月の期間に短期集中での個別リハビリテーションを提供した場合
<input type="checkbox"/>	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	240円/回	認知症の方に対し、通所開始日から3ヵ月の期間に短期集中でのリハビリテーションを提供した場合
<input type="checkbox"/>	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1920円/月	
<input type="checkbox"/>	生活行為向上リハビリテーション実施加算	開始月より3ヵ月以内 2000円/月 開始月より3ヵ月超6ヵ月以内 1000円/月	生活行為の向上を目的としたリハビリテーションを実施した場合

## 介護・看護にかかる料金

<input type="checkbox"/>	入浴介助加算	50円/回	入浴サービスにかかる加算
<input type="checkbox"/>	重度療養管理加算	100円/回	胃ろうなど、医療管理が必要な方がご利用された場合

## その他

<input type="checkbox"/>	若年性認知症利用者受入加算	60円/回	若年性認知症の方が利用された場合
<input type="checkbox"/>	栄養改善加算	150円/回	栄養機能改善についての取り組みを行った場合
<input type="checkbox"/>	口腔機能向上加算	150円/回	口腔機能向上についての取り組みを行った場合
<input type="checkbox"/>	送迎を行わない場合	-47円/片道	

## 実費による料金

<input type="checkbox"/>	昼食	756円/回	
<input type="checkbox"/>	おやつ	54円/回	
<input type="checkbox"/>	夕食	648円/回	
<input type="checkbox"/>	治療食	上記+108円	
<input type="checkbox"/>	時間延長(介護保険適応外)	500円/1時間	11時以降に来所され17時以降の帰所になる場合

## 要支援の方

### 基本料金

	要支援1	要支援2
介護予防通所リハビリテーション費	1812円	3715円

### 事業所の体制にかかる料金

<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算	要支援1 72円/月 要支援2 144円/月
<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算	所定単位数に4.7%を乗じた単位数

### サービスにかかる料金

<input type="checkbox"/> 運動器機能向上加算	225円/月	運動器機能向上についての取り組みを行った場合
<input type="checkbox"/> 栄養改善加算	150円/月	栄養機能改善についての取り組みを行った場合
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算	150円/月	口腔機能向上についての取り組みを行った場合
<input type="checkbox"/> 選択的サービス複数実施加算Ⅰ	480円/月	運動器機能向上、栄養改善、口腔機能向上のうち、2種類の取り組みを行った場合
<input type="checkbox"/> 選択的サービス複数実施加算Ⅱ	700円/月	運動器機能向上、栄養改善、口腔機能向上のうち、3種類の取り組みを行った場合

### その他

<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入れ加算	240円/月	若年性認知症の方が利用された場合
---	--------	------------------

### 実費による料金

<input type="checkbox"/> 昼食	756円/回	
<input type="checkbox"/> おやつ	54円/回	
<input type="checkbox"/> 夕食	648円/回	
<input type="checkbox"/> 治療食	上記+108円	
<input type="checkbox"/> 時間延長(介護保険適応外)	500円/1時間	11時以降に来所され17時以降の帰所になる場合