

# ■介護老人保健施設ふかさわ 料金表 【通所リハ】

更新日： 令和6年6月1日

地域単価《1級地》： 11.1 円

基本部分		要介護	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
通所リハビリテーション費 (通所規模事業所)	7時間以上8時間未満	1	762	845円	1,691円	2,537円
		2	903	1,002円	2,004円	3,006円
		3	1,046	1,161円	2,322円	3,483円
		4	1,215	1,348円	2,697円	4,045円
		5	1,379	1,530円	3,061円	4,592円

+

自費負担分	
食費	980円
日常生活品費	490円
教育娯楽費	280円

↓

		1割負担	2割負担	3割負担
<b>1日あたりのご利用料金 目安</b>	要介護1	2,595円/日	3,441円/日	4,287円/日
	要介護2	2,752円/日	3,754円/日	4,756円/日
	要介護3	2,911円/日	4,072円/日	5,233円/日
	要介護4	3,098円/日	4,447円/日	5,795円/日
	要介護5	3,280円/日	4,811円/日	6,342円/日

加算項目	算定回数	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
リハビリテーションマネジメント加算(イ):6月以内	月	560	621円	1,243円	1,864円
リハビリテーションマネジメント加算(イ):6月超	月	240	266円	532円	799円
リハビリテーションマネジメント加算(ロ):6月以内	月	593	658円	1,316円	1,974円
リハビリテーションマネジメント加算(ロ):6月超	月	273	303円	606円	909円
リハビリテーションマネジメント加算(ハ):6月以内	月	793	880円	1,760円	2,640円
リハビリテーションマネジメント加算(ハ):6月超	月	473	525円	1,050円	1,575円
事業所医師がご利用者やそのご家族に説明・同意を得た場合(上記加算に追加)	月	270	299円	599円	899円
入浴介助加算(Ⅰ)	日	40	44円	88円	133円
短期集中個別リハビリテーション実施加算	日	110	122円	244円	366円
若年性認知症利用者受入加算	日	60	66円	133円	199円
栄養アセスメント加算	月	50	55円	111円	166円
栄養改善加算(月2回限度)	回	200	222円	444円	666円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月/回)	回	20	22円	44円	66円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月/回)	回	5	5円	11円	16円
重度療養管理加算 ※1	日	100	111円	222円	333円
送迎未実施減算	回	-47	-52円	-104円	-156円
科学的介護推進体制加算	月	40	44円	88円	133円
サービス提供体制加算(Ⅲ)	回	6	6円	13円	19円
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	月		所定単位数×8.3%の1~3割		

※1 要介護3~5で、胃ろう造設など厚生労働大臣が定める状態にある場合に算定

※ この他、社会情勢等に伴い別途料金が加算される場合がございます。

その他実費	金額
テープタイプ (M)	170 円/枚
テープタイプ (L)	180 円/枚
パンツタイプ (M)	180 円/枚
パンツタイプ (L)	200 円/枚
尿とりパッド	40 円/枚