

明和苑 通所リハビリテーション 利用料金表

A. 明和苑(通所リハビリテーション)

1. 基本利用料 利用者負担(単位:円)

	1時間以上 2時間未満	1割負担	2割負担	3割負担	2時間以上 3時間未満	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	329単位/日	329円/日	658円/日	987円/日	343単位/日	343円/日	686円/日	1,029円/日
要介護2	358単位/日	358円/日	716円/日	1,074円/日	398単位/日	398円/日	796円/日	1,194円/日
要介護3	388単位/日	388円/日	776円/日	1,164円/日	455単位/日	455円/日	910円/日	1,365円/日
要介護4	417単位/日	417円/日	834円/日	1,251円/日	510単位/日	510円/日	1,020円/日	1,530円/日
要介護5	448単位/日	448円/日	896円/日	1,344円/日	566単位/日	566円/日	1,132円/日	1,698円/日

	3時間以上 4時間未満	1割負担	2割負担	3割負担	4時間以上 5時間未満	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	444単位/日	444円/日	888円/日	1,332円/日	508単位/日	508円/日	1,016円/日	1,524円/日
要介護2	520単位/日	520円/日	1,040円/日	1,560円/日	595単位/日	595円/日	1,190円/日	1,785円/日
要介護3	596単位/日	596円/日	1,192円/日	1,788円/日	681単位/日	681円/日	1,362円/日	2,043円/日
要介護4	693単位/日	693円/日	1,386円/日	2,079円/日	791単位/日	791円/日	1,582円/日	2,373円/日
要介護5	789単位/日	789円/日	1,578円/日	2,367円/日	900単位/日	900円/日	1,800円/日	2,700円/日

	5時間以上 6時間未満	1割負担	2割負担	3割負担	6時間以上 7時間未満	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	576単位/日	576円/日	1,152円/日	1,728円/日	667単位/日	667円/日	1,334円/日	2,001円/日
要介護2	688単位/日	688円/日	1,376円/日	2,064円/日	797単位/日	797円/日	1,594円/日	2,391円/日
要介護3	799単位/日	799円/日	1,598円/日	2,397円/日	924単位/日	924円/日	1,848円/日	2,772円/日
要介護4	930単位/日	930円/日	1,860円/日	2,790円/日	1,076単位/日	1,076円/日	2,152円/日	3,228円/日
要介護5	1,060単位/日	1,060円/日	2,120円/日	3,180円/日	1,225単位/日	1,225円/日	2,450円/日	3,675円/日

	7時間以上 8時間未満	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	712単位/日	712円/日	1,424円/日	2,136円/日
要介護2	849単位/日	849円/日	1,698円/日	2,547円/日
要介護3	988単位/日	988円/日	1,976円/日	2,964円/日
要介護4	1,151単位/日	1,151円/日	2,302円/日	3,453円/日
要介護5	1,310単位/日	1,310円/日	2,620円/日	3,930円/日

2. 加算 利用者負担(単位:円)

サービス内容	単位	1割負担	2割負担	3割負担	算定要件
入浴介助加算	50単位/回	50円/回	100円/回	150円/回	
理学療法士等体制強化加算	30単位/日	30円/日	60円/日	90円/日	
リハビリテーション提供体制加算					
加算1 3時間以上4時間未満の場合	12単位/日	12円/日	24円/日	36円/日	
加算2 4時間以上5時間未満の場合	16単位/日	16円/日	32円/日	48円/日	
加算3 5時間以上6時間未満の場合	20単位/日	20円/日	40円/日	60円/日	
加算4 6時間以上7時間未満の場合	24単位/日	24円/日	48円/日	72円/日	
加算5 7時間以上の場合	28単位/日	28円/日	56円/日	84円/日	
リハビリマネジメント加算Ⅰ	330単位/月	330円/月	660円/月	990円/月	
リハビリマネジメント加算Ⅱ1	850単位/月	850円/月	1,700円/月	2,550円/月	同意日の属する月から6月以内
リハビリマネジメント加算Ⅱ2	530単位/月	530円/月	1,060円/月	1,590円/月	同意日の属する月から6月超
リハビリマネジメント加算Ⅲ1	1,120単位/月	1,120円/月	2,240円/月	3,360円/月	同意日の属する月から6月以内
リハビリマネジメント加算Ⅲ2	800単位/月	800円/月	1,600円/月	2,400円/月	同意日の属する月から6月超
短期集中リハビリテーション実施加算	110単位/日	110円/日	220円/日	330円/日	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	2,000単位/月	2,000円/月	4,000円/月	6,000円/月	開始日から起算して3カ月以内の期間
	1,000単位/月	1,000円/月	2,000円/月	3,000円/月	開始日から起算して3カ月超6カ月以内の期間
重度療養管理加算	100単位/日	100円/日	200円/日	300円/日	
栄養改善加算	150単位/日	150円/日	300円/日	450円/日	
栄養スクリーニング加算	5単位/6カ月	5円/6カ月	10円/6カ月	15円/6カ月	6月に1回程度
口腔器機能向上加算	150単位/日	150円/日	300円/日	450円/日	
若年性認知症利用者受け入れ加算	60単位/日	60円/日	120円/日	180円/日	
同一建物減算	94単位/日減算		94円/日減算		
サービス提供体制加算Ⅰ1	18単位/日	18円/日	36円/日	54円/日	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	47単位/1000	47円/1000	94円/1000	141円/1000	算定単位数の1000分の47~141に相当する単位数を加算

B. 明和苑(介護予防通所リハビリテーション)

1. 基本利用料 利用者負担(単位:円)

※要支援の利用者様の基本利用料は1月あたりの金額になります。

	単位	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	1,712単位/月	1,712円/月	3,424円/月	5,136円/月
要支援2	3,615単位/月	3,615円/月	7,230円/月	10,845円/月

2. 加算 利用者負担(単位:円)

サービス内容	単位円	1割負担	2割負担	3割負担	算定要件
リハビリマネジメント加算	330単位/月	330円/月	660円/月	990円/月	
運動器機能向上加算	225単位/月	225円/月	450円/月	675円/月	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	900単位/月	900円/月	1,800円/月	2,700円/月	開始日から起算して3カ月以内の期間
	450単位/月	450円/月	900円/月	1,350円/月	開始日から起算して3カ月超6カ月以内の期間
口腔器機能向上加算	150単位/月	150円/月	300円/月	450円/月	
栄養改善加算	150単位/月	150円/月	300円/月	450円/月	
栄養スクリーニング加算	5単位/6ヵ月	5円/6ヵ月	10円/6ヵ月	15円/6ヵ月	6月に一回程度
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	480単位/月	480円/月	960円/月	1,440円/月	
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	700単位/月	700円/月	1,400円/月	2,100円/月	
若年性認知症利用者受け入れ加算	240単位/月	240円/月	480円/月	720円/月	
同一建物減算21 要支援1	376単位/月減算		376円/月減算		
同一建物減算22 要支援2	752単位/月減算		752円/月減算		
サービス提供体制加算Ⅰ1					
要支援1	72単位/月	72円/月	144円/月	216円/月	
要支援2	144単位/月	144円/月	288円/月	432円/月	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	47単位/1000	47円/1000	94円/1000	141円/1000	算定単位数の1000分の47~141に相当する単位数を加算

平成30年8月1日作成

通所介護 江藤病院

(地域密着型)

1 介護給付(通所介護)サービス 利用料金自己負担額(日額)

利用時間 介護度	3時間以上 4時間未満利用			4時間以上 5時間未満利用			5時間以上 6時間未満利用			6時間以上 7時間未満利用			7時間以上 8時間未満利用		
	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1の方	407円	814円	1,221円	426円	852円	1,278円	641円	1,282円	1,923円	662円	1,324円	1,986円	735円	1,470円	2,205円
要介護2の方	466円	932円	1,398円	488円	976円	1,467円	757円	1,514円	2,271円	782円	1,564円	2,346円	868円	1,736円	2,604円
要介護3の方	527円	1,054円	1,581円	552円	1,104円	1,656円	874円	1,748円	2,622円	903円	1,806円	2,709円	1,006円	2,012円	3,018円
要介護4の方	586円	1,172円	1,758円	614円	1,228円	1,842円	990円	1,980円	2,970円	1,023円	2,046円	3,069円	1,144円	2,288円	3,432円
要介護5の方	647円	1,294円	1,941円	678円	1,356円	2,034円	1,107円	2,214円	3,321円	1,144円	2,288円	3,432円	1,281円	2,562円	3,843円
入浴介助加算	1割負担	50円 / 回 ※該当者			2割負担	100円 / 回 ※該当者			3割負担	150円 / 回 ※該当者					
個別機能訓練加算(Ⅱ)	1割負担	56円 / 回 ※該当者			2割負担	112円 / 回 ※該当者			3割負担	168円 / 回 ※該当者					
生活機能向上連携加算(1)	1割負担	200円 / 月 ※該当者			2割負担	400円 / 月 ※該当者			3割負担	600円 / 月 ※該当者					
生活機能向上連携加算(2)	1割負担	100円 / 月 ※該当者 (個別機能訓練を算定している場合)			2割負担	200円 / 月 ※該当者 (個別機能訓練を算定している場合)			3割負担	300円 / 月 ※該当者					
栄養改善加算	1割負担	150円 / 回 ※該当者、月2回まで			2割負担	300円 / 回 ※該当者、月2回まで			3割負担	450円 / 回 ※該当者、月2回まで					
栄養スクリーニング加算	1割負担	5円 / 回 ※該当者、6月に1回			2割負担	10円 / 回 ※該当者、6月に1回			3割負担	15円 / 回 ※該当者、6月に1回					
若年性認知症受入加算	1割負担	60円 / 回 ※該当者			2割負担	120円 / 回 ※該当者			3割負担	180円 / 回 ※該当者					
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	1割負担	18円 / 日			2割負担	36円 / 日			3割負担	54円 / 日					
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1割負担	利用単位数(円)に1000分の59を乗じたもの													
	2割負担	利用単位数(円)に1000分の118を乗じたもの													
	3割負担	利用単位数(円)に1000分の177を乗じたもの													
地域通所介護同一建物減算	1割負担	94単位/日減算			2割負担	94単位/日減算			3割負担	94単位/日減算					

2 介護保険給付対象とならないサービス料金 — 全額利用者負担となります。

昼食	450円
送迎費 片道15Km以上30Km未満	320円
送迎費 片道30Km以上	650円
おむつ等	実費
理美容代	実費

通所介護 江藤病院

介護予防

日常生活支援総合事業

1 介護予防・日常生活支援総合事業 利用料金自己負担額(月額)

介護度	負担割合	1回あたりの料金	利用料の限度額
要支援1・事業対象者 (週1回程度利用)	1割負担	378円	1,647円
	2割負担	756円	3,294円
	3割負担	1,134円	4,941円
要支援2・事業対象者 (週2回程度利用)	1割負担	389円	3,377円
	2割負担	778円	6,754円
	3割負担	1,167円	10,132円

【報酬算定の例】

- (例1) 要支援1(負担割合1割)の利用者様に対し、1か月に4回サービスを実施した場合
 $378円 \times 4回 = 1512円$ 利用料の限度額1647円より少なくなるので1512円が利用料になります。
- (例2) 要支援1(負担割合1割)の利用者様に対し、1か月に5回サービスを実施した場合
 $378円 \times 5回 = 1890円$ 利用料の限度額1647円より多くなるので1647円が利用料になります。
- (例3) 要支援2(負担割合1割)の利用者様に対し、1か月に3回サービスを実施した場合
 $389円 \times 3回 = 1167円$ 利用料の限度額3377円より少なくなるので1167円が利用料になります。

(加算項目)

サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)イ	要支援1・事業対象者	1割負担	72円	2割負担	144円	3割負担	216円
	要支援2・事業対象者	1割負担	144円	2割負担	288円	3割負担	432円
運動器機能向上加算 ※該当者		1割負担	225円	2割負担	450円	3割負担	675円
栄養改善加算 ※該当者		1割負担	150円	2割負担	300円	3割負担	450円
選択的サービス複数実施加算(1) ※該当者		1割負担	480円	2割負担	960円	3割負担	1,440円
生活機能向上グループ活動加算 ※該当者		1割負担	100円	2割負担	200円	3割負担	300円
若年性認知症利用者受入加算 ※該当者		1割負担	240円	2割負担	480円	3割負担	720円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		1割負担	利用単位数(円)に1000分の59を乗じたもの				
		2割負担	利用単位数(円)に1000分の118を乗じたもの				
		3割負担	利用単位数(円)に1000分の177を乗じたもの				
同一建物減算	要支援1・事業対象者	1割負担	-376円	2割負担	-376円	3割負担	-376円
	要支援2・事業対象者	2割負担	-752円	2割負担	-752円	3割負担	-752円

2 介護保険給付対象とならないサービス料金 - 全額利用者負担となります。

昼食	450円
送迎費 片道15Km以上30Km未満	320円
送迎費 片道30Km以上	650円
おむつ等	実費
理美容代	実費