

介護老人保健施設ふかわ・くにくさ(介護予防通所リハビリテーション) 利用料金表

■介護保険給付対象サービス

項目		料金			摘要	
		1割負担	2割負担	3割負担		
基本	サービス利用料 自己負担額	要支援1	2,166円	4,332円	6,498円	1月につき
		要支援2	4,219円	8,438円	12,657円	

※被爆者健康手帳をお持ちの方は、基本サービス費及び加算項目の負担はありません。

※新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、令和3年9月30日までの間、基本報酬に0.1%上乗せした額をご負担いただきます。

■各加算項目

項目		1割	2割	3割	摘要
生活行為向上リハ継続減算		所定単位数の15%減算			1月につき
生活行為向上リハ旧加算1	1	950円	1,899円	2,849円	1月につき
	2	475円	950円	1,425円	
生活行為向上リハ加算		593円	1,186円	1,779円	1月につき
若年性認知症受入加算		254円	507円	760円	1月につき
同一建物減算	1	-397円	-794円	-1,190円	1月につき
	2	-794円	-1,587円	-2,380円	
12月超減算	1	-22円	-43円	-64円	1月につき
	2	-43円	-85円	-127円	
運動機能向上加算		238円	475円	712円	1月につき
栄養アセスメント加算		53円	106円	159円	1月につき
栄養改善加算		211円	422円	円	1月につき
口腔・栄養スクリーニング加算	I	22円	43円	64円	1回につき
	II	6円	11円	16円	
口腔機能向上加算	1	159円	317円	475円	1月につき
	II	169円	338円	507円	
複数サービス実施加算	I 1	507円	1,013円	1,520円	1月につき
	I 2	507円	1,013円	1,520円	

項目		1割	2割	3割	摘要
複数サービス実施加算	I 3	507円	1,013円	1,520円	1月につき
	II	739円	1,477円	2,216円	
事業所評価加算		127円	254円	380円	1月につき
科学的介護推進体制加算		43円	85円	127円	1月につき
サービス提供体制加算	I 1	93円	186円	279円	1月につき
	I 2	186円	372円	557円	
	II 1	76円	152円	228円	
	II 2	152円	304円	456円	
	III 1	26円	51円	76円	
	III 2	51円	102円	152円	
処遇改善加算	I	所定単位数の 47/1000 加算			1月につき
	II	所定単位数の 34/1000 加算			
	III	所定単位数の 19/1000 加算			
	IV	IIIで算定した単位数の 90% 加算			
	V	IIIで算定した単位数の 80% 加算			
特定処遇改善加算	I	所定単位数の 20/1000 加算			1月につき
	II	所定単位数の 17/1000 加算			

※上記加算項目は、該当・実施した場合のみ算定いたします。

■介護保険給付対象外サービス

項目		料金	摘要
食費(昼食)1単位目(本館)		510円	食事の材料及び調理費にかかる費用
食費(昼食)2単位目(新館デイ)		610円	
食費(夕食)3単位目(新館ナイト)		610円	
理美容費		実費	1回あたり目安(理容カット:1800円、美容カット:2000円、パーマ:6400円、カラー:4000円)
クラブ活動等の材料代		実費	書道:100円、陶芸:1200円、手芸:100円等
おむつ代	尿取りパット	50円	1枚あたり
	紙おむつ	100円	
	紙パンツ	150円	
通常の実施地域を越えて行う送迎		実費	ただし、自動車を使用した場合は、通常の実施地域を越えた地点から、路程1キロメートル当たり10円
複写物		10円	1枚あたり

介護老人保健施設ふかわ・くにくさ(通所リハビリテーション) 利用料金表

■介護保険給付対象サービス

項目		料金(1割)	料金(2割)	料金(3割)	摘要	
サービス利用料 自己負担額 ※大規模型事業所(Ⅰ)	1単位目 (9時30分から 16時) 本館	要介護1	733円	1,465円	2,197円	※要介護度や、サービス提供時間によって利用料金が異なります。
		要介護2	870円	1,739円	2,608円	
		要介護3	1,006円	2,001円	3,017円	
		要介護4	1,163円	2,326円	3,488円	
		要介護5	1,321円	2,642円	3,963円	
	2単位目 (9時30分から 11時45分) 新館	要介護1	396円	792円	1,187円	
		要介護2	455円	910円	1,365円	
		要介護3	515円	1,030円	1,545円	
		要介護4	574円	1,148円	1,722円	
		要介護5	634円	1,268円	1,902円	
	2単位目 (9時30分から 14時45分) 新館	要介護1	632円	1,264円	1,896円	
		要介護2	748円	1,496円	2,244円	
		要介護3	864円	1,728円	2,592円	
		要介護4	1,003円	2,005円	3,007円	
		要介護5	1,137円	2,273円	3,409円	
	3単位目(15時 00分から17時 30分) 新館	要介護1	396円	792円	1,187円	
		要介護2	455円	910円	1,365円	
		要介護3	515円	1,030円	1,545円	
		要介護4	574円	1,148円	1,722円	
		要介護5	634円	1,268円	1,902円	

※ 介護保険負担割合証に記載された利用者負担の割合に応じた額をご負担頂きます。被爆者健康手帳をお持ちの方は、基本サービス費及び加算項目の負担はありません。

※ 端数処理の都合で、多少料金が異なる場合があります。

※ 新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的評価として、令和3年9月30日までの間、基本報酬に0.1%上乗せした額をご負担いただきます。

■各加算項目

項目	1割	2割	3割	摘要	
感染症災害3%加算	所定単位数の3%加算			1回につき	
生活行為向上リハ継続減算	所定単位数の15%減算			1回につき	
理学療法士等体制強化加算	32円	64円	95円	1日につき	
延長加算	1	53円	106円	159円	1回につき
	2	106円	211円	317円	
	3	159円	317円	475円	
	4	211円	422円	633円	
	5	264円	528円	792円	
	6	317円	633円	950円	
リハビリテーション提供体制加算	1	13円	26円	38円	1回につき
	2	17円	34円	51円	
	3	22円	43円	64円	
	4	26円	51円	76円	
	5	30円	59円	89円	
入浴介助加算	I	43円	85円	127円	1日につき
	II	64円	127円	190円	
リハマネジメント加算	Aイ1	591円	1,182円	1,773円	1月につき
	Aイ2	254円	507円	760円	
	Aロ1	626円	1,252円	1,877円	
	Aロ2	288円	576円	864円	
	Bイ1	876円	1,752円	2,627円	
	Bイ2	538円	1,076円	1,614円	
	Bロ1	911円	1,821円	2,732円	
	Bロ2	573円	1,146円	1,719円	
短期集中個別リハ実施加算	116円	232円	348円	1日につき	
認知症短期集中リハ加算	I	254円	507円	760円	1月につき
	II	2026円	4052円	6077円	

項目	1割	2割	3割	摘要	
生活行為向上リハ加算	1	2,110円	4,220円	6,330円	1月につき
	2	1,055円	2,110円	3,165円	
生活行為向上リハ加算	1,319円	2,638円	3,957円	1月につき	
若年性認知症受入加算	64円	127円	190円	1日につき	
栄養アセスメント加算	53円	106円	159円	1月につき	
栄養改善加算	211円	422円	633円	月2回程度	
口腔栄養スクリーニング加算	I	22円	43円	64円	1回につき
	II	6円	11円	16円	
口腔機能向上加算	I	159円	317円	475円	月2回程度
	II	169円	338円	507円	
重度療養管理加算	106円	211円	317円	1日につき	
中重度ケア体制加算	22円	43円	64円	1日につき	
科学的介護推進体制加算	43円	85円	127円	1月につき	
同一建物減算	-100円	-199円	-298円	1日につき	
送迎減算	-50円	-99円	-149円	片道につき	
移行支援加算	13円	26円	38円	1日につき	
サービス提供体制加算	I	24円	47円	70円	1回につき 併算は致しません
	II	19円	38円	57円	
	III	7円	13円	19円	
処遇改善加算	I	所定単位数の47/1000加算			1月につき
	II	所定単位数の34/1000加算			
	III	所定単位数の19/1000加算			
	IV	IIIで算定した単位数の90%加算			
	V	IIIで算定した単位数の80%加算			
特定処遇改善加算	I	所定単位数の20/1000加算			1月につき
	II	所定単位数の17/1000加算			

■介護保険給付対象外サービス

項目	料金	摘要	
食費(昼食)1単位目(本館)	510円	食事の材料及び調理費にかかる費用	
食費(昼食)2単位目(新館デイ)	610円		
食費(夕食)3単位目(新館ナイト)	610円		
理美容費	実費	1回あたり目安(理容カット:1800円、美容カット:2000円、パーマ:6400円、カラー:4000円)	
クラブ活動等の材料代	実費	書道:100円、陶芸:1200円、手芸:100円等	
おむつ代	尿取りパット	50円	1枚あたり
	紙おむつ	100円	
	紙パンツ	150円	
通常の実施地域を越えて行く送迎	実費	ただし、自動車を使用した場合は、通常の実施地域を越えた地点から、路程1キロメートル当たり10円	
複写物	10円	1枚あたり	