

通所リハビリテーション利用料(6時間以上7時間未満) **2割負担** H30.4.1～

	保険分(1割分) ①						保険以外の自己負担費用(非課税) ②			負担合計 ①+②
	基本サービス	サービス提供体制強化加算(I)	中重度者ケア体制加算	リハビリテーション提供体制加算	社会参加支援加算	※小計	食費	日用品費	教養娯楽費	
要介護1	626 単位	18 単位	20 単位	24 単位	12 単位	1,563 円	770 円	150 円	140 円	2,623 円
要介護2	750 単位	18 単位	20 単位	24 単位	12 単位	1,840 円	770 円	150 円	140 円	2,900 円
要介護3	870 単位	18 単位	20 単位	24 単位	12 単位	2,107 円	770 円	150 円	140 円	3,167 円
要介護4	1,014 単位	18 単位	20 単位	24 単位	12 単位	2,429 円	770 円	150 円	140 円	3,489 円
要介護5	1,155 単位	18 単位	20 単位	24 単位	12 単位	2,744 円	770 円	150 円	140 円	3,804 円

◎入浴介助加算	50 単位	111 円/日
◎リハビリテーションマネジメント加算 I	330 単位	738 円/月
◎リハビリテーションマネジメント加算 II(6ヶ月以内)	850 単位	1,898 円/月
◎リハビリテーションマネジメント加算 II(6ヶ月以降)	530 単位	1,184 円/月
◎リハビリテーションマネジメント加算 III(6ヶ月以内)	1,120 単位	2,501 円/月
◎リハビリテーションマネジメント加算 III(6ヶ月以降)	800 単位	1,787 円/月
◎短期集中リハビリテーション実施加算	110 単位	245 円/日
◎認知症短期集中リハビリテーション実施加算 I	240 単位	535 円/日
◎認知症短期集中リハビリテーション実施加算 II	1,920 単位	4,286 円/日
◎若年性認知症利用者受入加算	60 単位	135 円/日
◎栄養改善加算	150 単位	335 円/日
◎栄養スクリーニング加算	5 単位	11 円/回
◎口腔機能向上加算	150 単位	335 円/日
◎重度療養管理加算	100 単位	224 円/日
◎送迎減算	-47 単位	-105 円/片道

※上記の加算の中からご利用者様に該当するものを算定させていただいております。

キャンセル料 (当日8:30以降の連絡)	770円(非課税)/1回
リハパンツ代	100円(非課税)/1枚
リハパット代	50円(非課税)/1枚

計算方法	
合計単位数 × 処遇改善加算(1.047) = A(四捨五入)	
A × 地域加算(10.66) = B(端数切捨て)	
B × 2割負担 = ご利用様負担金額(端数切上げ)	

※地域加算(4級地) **10.66円** 及び

介護職員処遇改善加算の**4.7%**を含んでいます。

※他の時間帯をご利用の場合は基本サービス費が異なりますので別紙をご参照下さい。

※1日単位に利用日数計算しますと端数の関係で合計金額が多少異なる場合があります。