

介護老人保健施設ゆう【通所リハビリテーション】利用料金のお知らせ（1）

介護保険給付に係わるサービス

介護老人保健施設ゆう通所リハビリ

1. 基本的な介護保険給付の1割負担額

サービス提供時間		1時間以上2時間未満	2時間以上3時間未満	3時間以上4時間未満	4時間以上6時間未満	6時間以上8時間未満
要 介 護 度	介護度 1	3 2 3 円/日	3 3 7 円/日	4 3 7 円/日	5 5 1 円	7 1 4 円
	介護度 2	3 5 4 円/日	3 9 2 円/日	5 1 2 円/日	6 5 5 円	8 6 1 円
	介護度 3	3 8 2 円/日	4 4 8 円/日	5 8 7 円/日	7 5 9 円	1, 0 0 7 円
	介護度 4	4 1 1 円/日	5 0 2 円/日	6 6 2 円/日	8 6 4 円	1, 1 5 2 円
	介護度 5	4 4 1 円/日	5 5 8 円/日	7 3 7 円/日	9 6 9 円	1, 2 9 9 円

2. その他に加算される1割負担額

サービス加算項目		金額	内容
1 日 毎 の 加 算 対 象 項 目	入浴介助加算	5 0 円/日	入浴中のご利用者様の観察を含む介助を行う場合について金額が加算されます。
	短期集中個別リハビリテーション実施加算	1 1 0 円/日	退院、退所又は認定日から3ヶ月以内に集中的にリハビリテーション行うことで金額が加算されます。
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	2 4 0 円/日	退院、退所又は認定日から3ヶ月以内に認知症の方が集中的にリハビリテーション行うことで金額が加算されます。（週2回まで）
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	1, 9 2 0 円/月	退院、退所又は認定日から3ヶ月以内に認知症の方が集中的にリハビリテーション行うことで金額が加算されます。（月に4回以上リハビリを実施し、実施頻度・実施場所・時間が記載されたリハ計画書作成が義務付けられています。）
	若年性認知症利用者受入加算	6 0 円/日	ご利用者様とご家族の希望を踏まえたサービスを行うことで金額が加算されます。
1 回 毎 の 加 算 対 象 項 目	リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	2 3 0 円/月	リハビリテーションの定期的な評価として、月8回以上リハビリテーションを行っている場合又は計画されている場合に金額が加算されます。
	リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ	1, 0 2 0 円/月	リハビリテーションの定期的な評価として、開始月から6ヶ月以降に算定可能です。
	リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ	7 0 0 円/月	リハビリテーションの定期的な評価として、開始月から6ヶ月以内に算定可能です。
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	1 8 円/回	一定基準を満たす職員配置によるサービスのご提供体制により金額が加算されます。
	同一建物から利用される場合	- 9 4 円/回	通所リハビリテーションに通う場合において、同一建物から通所される場合に減算されます。※疾患や障がいにおいて、付添送迎が必要な場合は該当しません。
	送迎減算	-47単位/片道	事業所が送迎をしない場合に片道毎に減算されます。
	口腔機能向上加算	1 5 0 円/回	口腔衛生上の問題を有する、摂食、嚥下機能に問題を有する場合など、口腔機能向上サービスを必要と認められ、実施した場合に金額が加算されます。
	栄養改善加算	1 5 0 円/回	医師が医学的な判断により低栄養状態にある又はおそれがあるご利用者に対しサービスを行った場合に金額が加算されます。

<平成27年4月1日現在>

介護老人保健施設ゆう【通所リハビリテーション】利用料金のお知らせ（2）

介護保険給付対象外のサービス

介護老人保健施設ゆう通所リハビリ

ご利用料金表（税込み金額）

NO		サービス種類		単位	金額	内容
1		食 費		1 食当り	700円	当施設で提供するお食事をお取り頂いた場合にお支払い頂きます。療養食を必要とするご利用者様は750円お支払い頂きます。
2	日用品費	入浴用品類	1回当り	169円	石鹸、シャンプー、バスタオルやおしぼり等、個人の管理が不適当と思われる衛生用品の費用であり、施設で用意した物をご利用頂く場合にお支払い頂きます。	
		タオル用品類	手拭タオル/日	42円		
3	教養娯楽費		1日当り	105円	当施設職員が企画した行事や倶楽部、趣味活動やレクリエーション等で使用する、折り紙、粘土等の材料や風船、輪投げ等遊具、ビデオソフト等の費用であり、施設で用意した物をご利用いただく場合にお支払い頂きます。	
4	洗濯・乾燥機の使用		全自動洗濯機/回	200円	ご利用者様自ら洗濯が可能な設備を設置しております。ご使用の場合はコイン式で費用がかかります。	
			洗濯乾燥機/回	100円		
5	おむつ代		ご利用者様の身体状況に、おむつの利用が必要な場合に、施設で用意するものをご利用頂く場合にお支払いして頂きます。《補足資料の2》			
6	食事 キャンセル料金		1回当り	700円	ご利用日の前日午後5時以降のサービスのキャンセル及びお食事のキャンセルがあった場合に、食事キャンセル料をお支払い頂きます。5時以前にご連絡を頂いた場合の金額はかかりません。	
7	その他費用		診断書等の発行に係る費用について、内容により費用が異なりますので《補足資料の3》をご参照下さい。			

《 補足資料 》

<平成27年4月1日現在>

介護老人保健施設ゆう通所リハビリ

1. おむつ料金について (税込み金額)

種類		金額	備考
一枚単位	おむつパッド	35円	ご利用者の身体状況に 合わせ、おむつの利用が必要 な場合に、施設で用意する ものをご利用頂く場合にお 支払いして頂きます。
	おむつパンツタイプM	140円	
	おむつパンツタイプL	155円	
	おむつテープ止タイプM	125円	
	おむつテープ止タイプL	145円	
一袋単位	おむつパッド	1,275円	
	おむつパンツタイプM	3,080円	
	おむつパンツタイプL	3,100円	
	おむつテープ止タイプM	3,500円	
	おむつテープ止タイプL	3,480円	

2. その他費用について (税込み金額)

種類	金額	備考
ご利用料金領収書の再発行	2,160円	
一般診断書の作成	3,240円	
生命・年金保険診断書の作成	5,400円	
死亡診断書の作成	6,480円	
死亡診断書の作成 (2通目)	3,240円	
一般証明書の発行	3,240円	