

老人保健施設ひまわり 基本料金表 <介護予防通所リハビリテーション >

サービス提供時間 2時間以上3時間未満・3時間以上4時間未満

2024.7月～

単位：円/月

要支援 1		単位数 *1単位の単価 = 10.33円	金額 (1割負担)	金額 (2割負担)	金額(3割負担)
予 防 給 付 分	予防通所リハビリ 2 1	2,268	2,688	5,377	8,066
	サービス提供体制強化加算 I 1	88			
	科学的介護推進体制加算	40			
	①所定単位数合計	2,396			
	②処遇改善加算 I (①×8.6%)	207			
	地域区分割合 (①+②×10.33円)	26,889			

予 防 給 付 外 分	昼食代	1日あたり	850
	日用品費・ 教養娯楽費		100
	自費合計		950

単位：円/月

要支援 2		単位数 *1単位の単価 = 10.33円	金額 (1割負担)	金額 (2割負担)	金額(3割負担)
予 防 給 付 分	予防通所リハビリ 2 2	4,228	4,986	9,972	14,958
	サービス提供体制強化加算 I 2	176			
	科学的介護推進体制加算	40			
	①所定単位数合計	4,444			
	②処遇改善加算 I (①×8.6%)	383			
	地域区分割合 (①+②×10.33円)	49,863			

予 防 給 付 外 分	昼食代	1日あたり	850
	日用品費・ 教養娯楽費		100
	自費合計		950

単位：円/月

保険給付加算項目	単位数 *1単位の単価 = 10.33円	金額 (1割負担)	金額 (2割負担)	金額(3割負担)
栄養アセスメント加算/月	50	52	103	155
口腔・栄養スクリーニング (I) 加算/月 (6月に1回)	20	21	41	62
口腔・栄養スクリーニング (II) 加算/月 (6月に1回)	5	5	10	15
一体的サービス提供加算/月	480	496	992	1,488
生活行為向上リハビリテーション実施加算/月 (6月以内)	562	581	1,161	1,742
退院時共同指導加算/月 (1回限り)	600	620	1,240	1,859

<備 考>

- ・ 1単位あたり10.33円乗じる為、自己負担額に若干の相違が生じる場合があります。
- ・ 予防給付1割負担分は月単位での金額になります。
- ・ 送迎の費用は予防給付分に含まれています。
- ・ 療養食希望の場合、50円加算にて提供可能です。
- ・ 日用品費・教養娯楽費の内訳は、日用品費50円、教養娯楽費50円です。
日用品費…… タオル、おしぼり、ハンドソープ、紙コップ、口腔ケア用品 等
教養娯楽費…… 各種クラブ費・季節イベント・講師料・レクリエーション品 等
- ・ リハビリパンツ 125円/枚 紙おむつテープ止め 165円/枚 尿取パット40円/枚
- ・ 当日キャンセルの場合(体調不良は除く)は、食事代もしくは日用品費相当料を申し受けます。

老人保健施設ひまわり 基本料金表 <通所リハビリテーション>
サービス提供時間 3時間以上4時間未満

2024.7月~

<基本負担額一覧>

単位:円/日

要介護1		単位数 *1単位の単価=10.33円	金額(1割負担)	金額(2割負担)	金額(3割負担)
保険 給 付 分	基本 大規模事業所(Ⅱ)	470	610	1,221	1,831
	リハビリテーション提供体制加算	12			
	科学的介護推進体制加算	40			
	サービス提供体制加算(Ⅰ)	22			
	①所定単位数合計	544			
	②処遇改善加算Ⅰ ((Ⅰ)×8.6%)	47			
地域区分割合 ((Ⅰ)+②×10.33円)		6,105			
保険 外 分	昼食代	1日あたり	850	850	850
	日用品費・教養娯楽費		100	100	100
	自費合計		950	950	950
	負担合計		1,560	2,171	2,781
要介護2		単位数 *1単位の単価=10.33円	金額(1割負担)	金額(2割負担)	金額(3割負担)
保険 給 付 分	基本 大規模事業所(Ⅱ)	547	697	1,394	2,091
	リハビリテーション提供体制加算	12			
	科学的介護推進体制加算	40			
	サービス提供体制加算(Ⅰ)	22			
	①所定単位数合計	621			
	②処遇改善加算Ⅰ ((Ⅰ)×8.6%)	54			
地域区分割合 ((Ⅰ)+②×10.33円)		6,973			
保険 外 分	昼食代	1日あたり	850	850	850
	日用品費・教養娯楽費		100	100	100
	自費合計		950	950	950
	負担合計		1,647	2,344	3,041
要介護3		単位数 *1単位の単価=10.33円	金額(1割負担)	金額(2割負担)	金額(3割負担)
保険 給 付 分	基本 大規模事業所(Ⅱ)	623	758	1,516	2,274
	リハビリテーション提供体制加算	12			
	科学的介護推進体制加算	40			
	サービス提供体制加算(Ⅰ)	22			
	①所定単位数合計	675			
	②処遇改善加算Ⅰ ((Ⅰ)×8.6%)	59			
地域区分割合 ((Ⅰ)+②×10.33円)		7,582			
保険 外 分	昼食代	1日あたり	850	850	850
	日用品費・教養娯楽費		100	100	100
	自費合計		950	950	950
	負担合計		1,708	2,466	3,224
要介護4		単位数 *1単位の単価=10.33円	金額(1割負担)	金額(2割負担)	金額(3割負担)
保険 給 付 分	基本 大規模事業所(Ⅱ)	719	890	1,780	2,671
	リハビリテーション提供体制加算	12			
	科学的介護推進体制加算	40			
	サービス提供体制加算(Ⅰ)	22			
	①所定単位数合計	793			
	②処遇改善加算Ⅰ ((Ⅰ)×8.6%)	69			
地域区分割合 ((Ⅰ)+②×10.33円)		8,904			
保険 外 分	昼食代	1日あたり	850	850	850
	日用品費・教養娯楽費		100	100	100
	自費合計		950	950	950
	負担合計		1,840	2,730	3,621
要介護5		単位数 *1単位の単価=10.33円	金額(1割負担)	金額(2割負担)	金額(3割負担)
保険 給 付 分	基本 大規模事業所(Ⅱ)	816	998	1,997	2,996
	リハビリテーション提供体制加算	12			
	科学的介護推進体制加算	40			
	サービス提供体制加算(Ⅰ)	22			
	①所定単位数合計	890			
	②処遇改善加算Ⅰ ((Ⅰ)×8.6%)	77			
地域区分割合 ((Ⅰ)+②×10.33円)		9,989			
保険 外 分	昼食代	1日あたり	850	850	850
	日用品費・教養娯楽費		100	100	100
	自費合計		950	950	950
	負担合計		1,948	2,947	3,946

処遇改善Ⅰなら
8.6

保険給付加算項目	単位数 *1単位の単価=10.33円	金額 (1割負担)	金額 (2割負担)	金額(3割負担)
中重度者ケア体制加算/日	20	21	41	62
移行支援加算/日	12	12	25	37
リハビリマネジメント加算 ハ/月	793	819	1,638	2,458
リハビリマネジメント加算 ハ(開始月から6ヶ月起)/月	473	489	977	1,466
事業所の医師が利用者又は家族に説明、利用者の同意を得た場合	270	279	558	837
短期集中個別リハビリテーション実施加算/回	110	114	227	341
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)/回	240	248	496	744
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)/月	1,920	1,983	3,967	5,950
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)/回(6月に1回)	20	21	41	62
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)/回(6月に1回)	5	5	10	15
口腔機能向上加算(Ⅱ)ロ/回(月2回限度)	160	165	331	496
栄養改善加算/回(月2回限度)	200	207	413	620
栄養アセスメント加算/月	50	52	103	155
生活行為向上リハビリテーション実施加算/月(6月以内)	1,250	1,291	2,583	3,874
重症療養管理加算/日	100	103	207	310
退院時共同指導加算(1回につき)	600	620	1,240	1,859
若年性認知症利用者受入加算/日	60	62	124	186
事業所が送迎を行わない場合(片道につき)/回	-47	-49	-97	-146

<備考>

- ・1単位あたり10.33円乗じる為、自己負担額に若干の相違が生じる場合があります。
- ・送迎費用は基本分に含まれます。
- ・療養食希望の場合、50円加算にて提供可能です。
- ・当日キャンセルの場合(体調不良は除く)は、食事代もしくは日用品費相当料を申し受けます。
- ・日用品費・・・50円 タオル・ティッシュ・リンスインシャンプー・ボディソープ。口腔ケア用品等
- ・教養娯楽費・・・50円 各種クラブ費・季節イベント・講師料・レクリエーション品等
- ・リハビリパンツ 125円/枚 紙おむつテープ止め 165円/枚 尿取パット40円/枚