

# なにわローランド 通所リハビリテーション 利用料金表

令和1年10月1日改定

## (1) 基本となる利用料金

項目		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
提供時間	4－5時間	1,816円	3,834円	509円	597円	684円	794円	904円
	5－6時間			570円	682円	791円	922円	1,051円
	6－7時間			664円	795円	922円	1,075円	1,225円
	7－8時間			704円	841円	978円	1,139円	1,299円
食費(おやつ含)		750円		750円				
日 額		--	--	1,632円	1,779円	1,925円	2,097円	2,267円
月額	週1回(月4回)	5,644円	7,878円	6,530円	7,114円	7,699円	8,386円	9,069円
	週2回(月8回)	--	10,878円	13,059円	14,229円	15,398円	16,772円	18,138円
	週3回(月12回)	--	--	19,589円	21,343円	23,097円	25,159円	27,207円
	週4回(月16回)	--	--	26,119円	28,457円	30,796円	33,545円	36,276円

\* 上記日額・週料金は、サービス提供時間帯「7-8時間」で算出しています。

\* 要支援1・2の月額料金には、「リハビリテーションマネジメント加算348円」・「運動器機能向上加算238円」・

「サービス提供体制強化加算Ⅰイ」・「介護職員処遇改善Ⅰ」・「**介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ**」を含みます。

\* 要介護1-5の月額料金には、「サービス提供体制強化加算Ⅰイ19円」・「入浴介助加算53円」・「介護職員処遇改善Ⅰ」・**「介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ」**「中重度者ケア体制加算 21円」・「リハビリテーション提供体制加算 30円」を含みます。

## (2) その他利用料(加算)

介護給付(要介護度1-5)			予防給付(要支援1-2)	
リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ			348円/月	リハビリテーションマネジメント加算
リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ(6ヶ月以内)			897円/月	運動器機能向上加算
リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ(6ヶ月超)			559円/月	栄養改善加算
リハビリテーションマネジメント加算Ⅳ(6ヶ月以内)			1,182円/月	口腔機能維持管理加算
リハビリテーションマネジメント加算Ⅴ(6ヶ月超)			844円/月	選択的サービス複数実施加算Ⅰ
リハビリテーションマネジメント加算Ⅵ(6ヶ月以内)			1,287円/月	選択的サービス複数実施加算Ⅱ
リハビリテーションマネジメント加算Ⅶ(6ヶ月超)			950円/月	若年性認知症利用者受入加算
短期集中個別リハビリテーション加算			116円/日	事業所評価加算
認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅰ			254円/日	サービス提供体制強化加算Ⅰ(支1)イ
認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅱ			2,026円/月	サービス提供体制強化加算Ⅰ(支2)イ
生活行為向上リハビリ実施加算(3ヶ月以内)			2,110円/月	介護職員処遇改善加算Ⅰ
生活行為向上リハビリ実施加算(3ヶ月超6ヶ月以内)			1,055円/月	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ
生活行為向上リハビリ実施加算継続後減算(6ヶ月超12ヶ月以内)			△15/100円/日	生活行為向上リハビリ実施加算(3ヶ月以内)
若年性認知症利用者受入加算			64円/日	生活行為向上リハビリ実施加算(3ヶ月超6ヶ月以内)
入浴介助加算			53円/日	生活行為向上リハビリ実施加算継続後減算(6ヶ月超12ヶ月以内)
栄養改善加算			159円/回	△15/100円/月
栄養スクリーニング加算			5円/回	
口腔機能向上加算			159円/回	
中重度者ケア体制加算			21円/日	
重度療養管理加算			106円/日	
送迎未実施減算(片道)			△50円/回	
社会参加支援加算			13円/日	
サービス提供体制強化加算Ⅰイ			19円/日	
リハビリテーション提供体制加算	4-5時間	17円/回		
	5-6時間	21円/回		
	6-7時間	25円/回		
	7時間以上	30円/回		
介護職員処遇改善加算Ⅰ			---	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ			---	

## (3) 保険外費用(介護給付・予防給付共通)

理美容代(カット)	3,300円/回	理美容代(パーマ)	6,600円/回
尿取りパット	30円/枚	紙パンツ	150円/枚
学習療法教材費	2,310円/月		

注1) 介護サービス費及び加算料金は、期間あたりの保険単位計算になりますので、利用日数により金額(端数)が変わります。

注2) 請求書は、翌月10日に発行致します。ご指定の口座より引落させていただきます。

注3) 加算については個々の対応となりますので、施設相談員までご相談ください。

注4) 「介護職員処遇改善加算Ⅰ」は、総介護サービス費に47/1000が加算されます。

注5) 「**介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ**」は、総介護サービス費に20/1000が加算されます。