なにわローランド 通所リハビリテーション 利用料金表 1割負担 令和6年11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 | 4-5 時間 | | | ¥583 | ¥677 | ¥770 | ¥890 | ¥1,010 |
| 供 | 5-6 時間 | ¥2,393 | ¥4,461 | ¥656 | ¥779 | ¥899 | ¥1,041 | ¥1,182 |
| 時 | 6-7 時間 | + 2,393 | +4 ,401 | ¥754 | ¥897 | ¥1,035 | ¥1,200 | ¥1,361 |
| 間 | 7-8 時間 | | | ¥804 | ¥953 | ¥1,104 | ¥1,282 | ¥1,455 |
| 食 | 費(おやつ含) | ¥750 | | ¥750 | | | | |
| | 日 額 | | | ¥1,786 | ¥1,948 | ¥2,112 | ¥2,305 | ¥2,493 |
| | 週1回(月4回) | ¥5,700 | ¥8,047 | ¥7,144 | ¥7,791 | ¥8,447 | ¥9,221 | ¥9,972 |
| 月 額 | 週2回(月8回) | | ¥11,047 | ¥14,288 | ¥15,583 | ¥16,895 | ¥18,441 | ¥19,944 |
| | 週3回(月12回) | | | ¥21,433 | ¥23,374 | ¥25,342 | ¥27,662 | ¥29,916 |
| | 週4回(月16回) | | | ¥28,577 | ¥31,166 | ¥33,790 | ¥36,882 | ¥39,888 |

- ※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の月額料金には下記加算を含みます。
 - 「サービス提供体制強化加算 I:¥93(要支援1)、¥186(要支援2)」
 - •「介護職員等処遇改善」
- ※要介護1-5の月額料金には下記加算を含みます。
 - ·「入浴介助加算(Ⅱ):¥63」
 - ・「中重度者ケア体制加算:¥21」
 - ・「リハビリテーション提供体制加算:¥30」
 - ·「移行支援加算:¥13」
 - ・「サービス提供体制強化加算 I:¥23」
 - •「介護職員等処遇改善」

(2)その他利用料(加算)

| | (2)ての他利用杯(加昇) | | | | |
|--|---------------------------|------------|--------------|-----------------------|---------|
| リハビリテーションマネジメント加算 | | | 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口(6ヶ月組内) ¥626 /月 口腔機能向上加算(I) ¥158 /月 リハビリテーションマネジメント加算口(6ヶ月組) ¥288 /月 口腔機能向上加算(II) ¥169 /月 Y169 /月 Y109 /月 Y211 /月 Y209 /月 | | | | | |
| ソハビリテーションマネジメント加算口(6ヶ月超) ¥288 /月 口腔機能向上加算(II) ¥169 /月 Y10 /月 Y211 /1 | | | ¥253 /月 | | ¥53 /月 |
| ソハビリテーションマネジメント加算ハ(6ヶ月以内) | リハビリテーションマネジメント加算 | ロ(6ヶ月以内) | ¥626 /月 | | ¥158 /月 |
| リハビリテーションマネジメント加算ハ(6ヶ月超) | リハビリテーションマネジメント加拿 | 草口(6ヶ月超) | ¥288 /月 | | ¥169 /月 |
| Yukinfin Yama Y | リハビリテーションマネジメント加算 | ハ(6ヶ月以内) | ¥837 /月 | 栄養改善加算 | ¥211 /月 |
| 短期集中個別リハビリテーション加算 | リハビリテーションマネジメント加拿 | 算ハ(6ヶ月超) | ¥499 /月 | 一体的サービス提供加算 | ¥506 /月 |
| 認知症短期集中リハビリテーション加算 I ¥2.54 /回 | リハビリテーションマネジメント加算(対象者は上記・ | イ~ハの加算に付加) | ¥285 /月 | | ¥633 /回 |
| 認知症短期集中リハビリテーション加算 II ¥2,026 /月 内護職員等処遇改善加算 | | | ¥116 /回 | サービス提供体制強化加算 I (要支援1) | ¥93 /月 |
| 退院時共同指導加算 | 認知症短期集中リハビリテーショ | ン加算 I | ¥254 /回 | | ¥186 /月 |
| 入浴介助加算(I) 大谷3 /回 移行支援加算 車度療養管理加算 業106 /回 栄養アセスメント加算 業53 /月 栄養改善加算(月2回) 口腔機能向上加算(I)(月2回) 口腔機能向上加算(I)(月2回) 口腔機能向上加算(I)(月2回) 中重度者ケア体制加算 サービス提供体制加算 送迎未実施減算(片道) サービス提供体制加算 基42 /月 送迎未実施減算(片道) サービス提供体制加算 基450 /回 サービス提供体制強化加算 I 4-5時間 ¥17 /回 5-6時間 ¥21 /回 6-7時間 ¥25 /回 7時間以上 ¥30 /回 | | | ¥2,026 /月 | 介護職員等処遇改善加算 | |
| 入浴介助加算(I) 大谷3 /回 移行支援加算 車度療養管理加算 業106 /回 栄養アセスメント加算 業53 /月 栄養改善加算(月2回) 口腔機能向上加算(I)(月2回) 口腔機能向上加算(I)(月2回) 口腔機能向上加算(I)(月2回) 中重度者ケア体制加算 サービス提供体制加算 送迎未実施減算(片道) サービス提供体制加算 基42 /月 送迎未実施減算(片道) サービス提供体制加算 基450 /回 サービス提供体制強化加算 I 4-5時間 ¥17 /回 5-6時間 ¥21 /回 6-7時間 ¥25 /回 7時間以上 ¥30 /回 | 退院時共同指導加算 | | ¥633 /回 | | |
| 移行支援加算 ¥13 /回 重度療養管理加算 ¥106 /回 栄養アセスメント加算 ¥53 /月 栄養改善加算(月2回) ¥211 /回 口腔機能向上加算(I)(月2回) ¥158 /回 口腔機能向上加算(I)イ(月2回) ¥164 /回 口腔機能向上加算(I)ロ(月2回) ¥169 /回 中重度者ケア体制加算 ¥21 /日 科学的介護推進体制加算 ¥42 /月 送迎未実施減算(片道) ▲¥50 /回 サービス提供体制強化加算 I ¥23 /日 リハビリテーション提供体制加算 4-5時間 ¥17 /回 「5-6時間 ¥21 /回 「7時間以上 ¥30 /回 | | | ¥42 /回 | | |
| 単2 単 単 単 単 単 単 単 単 単 単 単 単 単 単 単 単 単 単 | 入浴介助加算(Ⅱ) | | ¥63 /回 | | |
| 栄養アセスメント加算 ¥53 /月 栄養改善加算(月2回) ¥211 /回 口腔機能向上加算(Ⅱ)イ(月2回) ¥164 /回 口腔機能向上加算(Ⅱ)ロ(月2回) ¥169 /回 中重度者ケア体制加算 ¥21 /日 科学的介護推進体制加算 ¥42 /月 送迎未実施減算(片道) ▲¥50 /回 サービス提供体制強化加算 I ¥23 /日 リハビリテーション提供体制加算 4-5時間 ¥21 /回 6-7時間 ¥25 /回 7時間以上 ¥30 /回 | 移行支援加算 | | ¥13 /回 | | |
| 栄養改善加算(月2回) ¥211 /回 口腔機能向上加算(Ⅱ)イ(月2回) ¥164 /回 口腔機能向上加算(Ⅱ)口(月2回) ¥169 /回 中重度者ケア体制加算 ¥21 /日 科学的介護推進体制加算 ¥42 /月 送迎未実施減算(片道) ▲¥50 /回 サービス提供体制強化加算 I ¥23 /日 リハビリテーション提供体制加算 4-5時間 ¥17 /回 5-6時間 ¥21 /回 6-7時間 ¥25 /回 7時間以上 ¥30 /回 | 重度療養管理加算 | | ¥106 /回 | | |
| □腔機能向上加算(I)(月2回) ¥158 /回 □腔機能向上加算(I)イ(月2回) ¥164 /回 □腔機能向上加算(I)ロ(月2回) ¥169 /回 中重度者ケア体制加算 ¥21 /日 科学的介護推進体制加算 ¥42 /月 送迎未実施減算(片道) ▲¥50 /回 サービス提供体制強化加算 I ¥23 /日 リハビリテーション提供体制加算 | 栄養アセスメント加算 | | ¥53 /月 | | |
| □腔機能向上加算(Ⅱ)イ(月2回) ¥164 /回 □腔機能向上加算(Ⅱ)ロ(月2回) ¥169 /回 中重度者ケア体制加算 ¥21 /日 科学的介護推進体制加算 ¥42 /月 送迎未実施減算(片道) ▲¥50 /回 サービス提供体制強化加算 I ¥23 /日 リハビリテーション提供体制加算 4-5時間 ¥17 /回 5-6時間 ¥21 /回 6-7時間 ¥25 /回 7時間以上 ¥30 /回 | 栄養改善加算(月2回) | | ¥211 /回 | | |
| □腔機能向上加算(Ⅱ)□(月2回) ¥169 /回 中重度者ケア体制加算 ¥21 /日 科学的介護推進体制加算 ¥42 /月 送迎未実施減算(片道) ▲¥50 /回 サービス提供体制強化加算 I ¥23 /日 リハビリテーション提供体制加算 4-5時間 ¥17 /回 5-6時間 ¥21 /回 6-7時間 ¥25 /回 7時間以上 ¥30 /回 | 口腔機能向上加算(I)(月2回) | | ¥158 /回 | | |
| □腔機能向上加算(Ⅱ)□(月2回) ¥169 /回 中重度者ケア体制加算 ¥21 /日 科学的介護推進体制加算 ¥42 /月 送迎未実施減算(片道) ▲¥50 /回 サービス提供体制強化加算 I ¥23 /日 リハビリテーション提供体制加算 4-5時間 ¥17 /回 5-6時間 ¥21 /回 6-7時間 ¥25 /回 7時間以上 ¥30 /回 | 口腔機能向上加算(Ⅱ)イ(月2回 |]) | ¥164 /回 | | |
| 科学的介護推進体制加算 ¥42 /月 送迎未実施減算(片道) ▲¥50 /回 サービス提供体制強化加算 I ¥23 /日 4-5時間 ¥17 /回 5-6時間 ¥21 /回 6-7時間 ¥25 /回 7時間以上 ¥30 /回 | | | ¥169 /回 | | |
| 科学的介護推進体制加算 ¥42 /月 送迎未実施減算(片道) ▲¥50 /回 サービス提供体制強化加算 I ¥23 /日 4-5時間 ¥17 /回 5-6時間 ¥21 /回 6-7時間 ¥25 /回 7時間以上 ¥30 /回 | 中重度者ケア体制加算 | | ¥21 /⊟ | | |
| 送迎未実施減算(片道) ▲¥50 /回 サービス提供体制強化加算 I ¥23 /日 リハビリテーション提供体制加算 4-5時間 ¥21 /回 6-7時間 ¥25 /回 7時間以上 ¥30 /回 | | | ¥42 /月 | | |
| サービス提供体制強化加算 I¥23 /日リハビリテーション提供体制加算4-5時間 ¥17 /回5-6時間 ¥21 /回6-7時間 ¥25 /回7時間以上 ¥30 /回 | 送迎未実施減算(片道) | | | | |
| リハビリテーション提供体制加算4-5時間¥17 /回5-6時間¥21 /回6-7時間¥25 /回7時間以上¥30 /回 | サービス提供体制強化加算I | | ¥23 /⊟ | | |
| リハビリテーション提供体制加算5-6時間¥21 /回6-7時間¥25 /回7時間以上¥30 /回 | | 4-5時間 | ¥17 / 🗆 | | |
| 7/7ピリナーション提供体制加昇 6-7時間 ¥25 /回 7時間以上 ¥30 /回 | | | ¥21 /□ | | |
| 7時間以上 ¥30 /回 | リハにリナーンヨン掟供体制加昇 | | ¥25 /□ | | |
| 介護職員等処遇改善加算 | | | | | |
| | 介護職員等処遇改善加算 | | | | |

(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 /回 | 理美容代(パーマ) | ¥6,600 /回 |
|-----------|-----------|----------------|-----------|
| 尿取りパット | ¥30 /枚 | 紙パンツ | ¥150 /枚 |
| 学習療法教材費 | ¥2,310 /月 | 100円喫茶(喫茶週間のみ) | ¥100 /杯 |

- ※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。
- ※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。
- ※「介護職員等処遇改善加算」は、総介護サービス費に86/1000が加算されます。