

# 令和 4 年 4月からの通所リハビリテーション利用料金表

社会医療法人財団新和会  
介護老人保健施設さとまち

下記、料金は各単位数に地域区分別加算（安城市の老健の場合は1単位=10.33円）を乗じた金額を記載。また合計金額には、処遇改善加算 I（合計単位数に4.7%）、特定処遇改善加算 I（同2.0%）を付加した概算金額が記載されて

| 要介護度   | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5  |        |
|--------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|
| サービス基本 | 4～5時間 | 538円  | 626円  | 712円  | 823円   | 932円   |
|        | 6～7時間 | 693円  | 824円  | 950円  | 1,102円 | 1,251円 |

|                 |                           |                          |           |
|-----------------|---------------------------|--------------------------|-----------|
| 加算一覧            | サービス提供体制加算（Ⅰ）             |                          | 23円 /回    |
|                 | ○ サービス提供体制加算（Ⅱ）           |                          | 18円 /回    |
|                 | サービス提供体制加算（Ⅲ）             |                          | 6円 /回     |
|                 | ○ リハビリテーション提供体制加算2（4～5時間） |                          | 17円 /回    |
|                 | ○ リハビリテーション提供体制加算3（5～6時間） |                          | 21円 /回    |
|                 | ○ リハビリテーション提供体制加算4（6～7時間） |                          | 24円 /回    |
|                 | 延長加算                      |                          | 52円 /回    |
|                 | ○ 入浴介助加算Ⅰ                 |                          | 42円 /日    |
|                 | 入浴介助加算Ⅱ                   |                          | 62円 /日    |
|                 | リハビリテーションマネジメント加算A（イ）     | 開始月から6ヶ月以内               | 578円 /月   |
|                 | リハビリテーションマネジメント加算A（イ）     | 開始月から6ヶ月超                | 248円 /月   |
|                 | リハビリテーションマネジメント加算A（ロ）     | 開始月から6ヶ月以内               | 612円 /月   |
|                 | リハビリテーションマネジメント加算A（ロ）     | 開始月から6ヶ月超                | 282円 /月   |
|                 | リハビリテーションマネジメント加算B（イ）     | 開始月から6ヶ月以内               | 857円 /月   |
|                 | リハビリテーションマネジメント加算B（イ）     | 開始月から6ヶ月超                | 527円 /月   |
|                 | ○ リハビリテーションマネジメント加算B（ロ）   | 開始月から6ヶ月以内               | 891円 /月   |
|                 | リハビリテーションマネジメント加算B（ロ）     | 開始月から6ヶ月超                | 561円 /月   |
|                 | 短期集中個別リハビリテーション実施加算       | 退院（所）または要介護認定から3ヶ月以内     | 114円 /日   |
|                 | 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）   | 退院（所）または通所開始日から3ヶ月以内     | 248円 /日   |
|                 | 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）   | 退院（所）または通所開始の属する月から3ヶ月以内 | 1,983円 /月 |
|                 | 若年性認知症利用者受入加算（介護）         |                          | 62円 /日    |
|                 | 生活行為向上リハビリテーション実施加算（介護）   | 開始月から6ヶ月以内               | 1,291円 /月 |
|                 | ○ 科学的介護推進体制加算             |                          | 42円 /月    |
|                 | 栄養改善加算（介護）                |                          | 207円 /回   |
|                 | ○ 栄養アセスメント加算              |                          | 52円 /月    |
|                 | 口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）         |                          | 21円 /回    |
|                 | ○ 口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）       |                          | 5円 /回     |
|                 | 口腔機能向上加算（Ⅰ）（介護）           |                          | 155円 /回   |
|                 | 口腔機能向上加算（Ⅱ）（介護）           |                          | 165円 /回   |
|                 | 重症療養管理加算                  |                          | 104円 /日   |
|                 | ○ 中重度者ケア体制加算              |                          | 21円 /日    |
|                 | 同一事業所減算                   |                          | -98円 /日   |
| 送迎未実施減算         |                           | -49円 /片道                 |           |
| ○ 移行支援加算        |                           | 12円 /日                   |           |
| ○ 介護職員処遇改善加算    |                           | 4.7%                     |           |
| ○ 介護職員等特定処遇改善加算 |                           | 2.0%                     |           |

|         |        |                                   |                 |
|---------|--------|-----------------------------------|-----------------|
| その他費用   | 食費     |                                   | 650円 (おやつ40円含む) |
|         | 日用品費   |                                   | 102円 (外注、外税)    |
|         | 教養娯楽費  |                                   | 72円             |
|         | オムツ代   | 尿取パット (スーパー)                      | 43円             |
|         |        | 尿取パット (ワイド)                       | 53円             |
|         |        | 尿取パット (両面)                        | 64円             |
|         |        | 尿取パット (フラット)                      | 86円             |
|         |        | テープ付紙おむつ                          | 172円            |
|         | パンツタイプ | 172円                              |                 |
| ご利用延長料金 |        | 30分ごと 500円<br>夕食を召し上がる場合 夕食代 670円 |                 |

## 【 計算方法：基本サービス費 + ☆ 加算 + その他費用等 】

ひと月あたり **8** 回 ご利用の場合の概算

| 1割負担の場合     | 介護1     | 介護2     | 介護3     | 介護4     | 介護5     |
|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 通り八 (4~5時間) | ¥13,027 | ¥13,783 | ¥14,513 | ¥15,454 | ¥16,385 |
| 通り八 (6~7時間) | ¥14,354 | ¥15,471 | ¥16,543 | ¥17,837 | ¥19,111 |

| 2割負担の場合     | 介護1     | 介護2     | 介護3     | 介護4     | 介護5     |
|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 通り八 (4~5時間) | ¥19,462 | ¥20,974 | ¥22,433 | ¥24,315 | ¥26,178 |
| 通り八 (6~7時間) | ¥22,116 | ¥24,350 | ¥26,494 | ¥29,081 | ¥31,630 |

| 3割負担の場合     | 介護1     | 介護2     | 介護3     | 介護4     | 介護5     |
|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 通り八 (4~5時間) | ¥25,896 | ¥28,165 | ¥30,353 | ¥33,176 | ¥35,971 |
| 通り八 (6~7時間) | ¥29,878 | ¥33,228 | ¥36,445 | ¥40,325 | ¥44,149 |