

ご利用料金案内

(通所リハビリテーション)

(介護予防通所リハビリテーション)



医療法人 紀南会

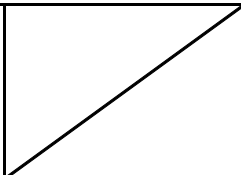
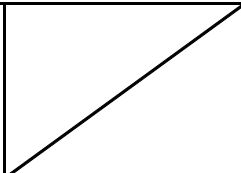
介護老人保健施設

オレンジロード むつみ苑

(通所リハビリテーション)

1. 介護サービス利用者負担割合 1割

(ア)基本利用料 (1回あたり)

区 分	通所リハビリ費	食 費	サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	通所リハ提供体制加算	合 計
1時間以上2時間未満					
要介護1	369 円	600 円	18 円		987 円
要介護2	398 円				1,016 円
要介護3	429 円				1,047 円
要介護4	458 円				1,076 円
要介護5	491 円				1,109 円
2時間以上3時間未満					
要介護1	383 円	600 円	18 円		1,001 円
要介護2	439 円				1,057 円
要介護3	498 円				1,116 円
要介護4	555 円				1,173 円
要介護5	612 円				1,230 円
3時間以上4時間未満					
要介護1	486 円	600 円	18 円	12 円	1,116 円
要介護2	565 円				1,195 円
要介護3	643 円				1,273 円
要介護4	743 円				1,373 円
要介護5	842 円				1,472 円
4時間以上5時間未満					
要介護1	553 円	600 円	18 円	16 円	1,187 円
要介護2	642 円				1,276 円
要介護3	730 円				1,364 円
要介護4	844 円				1,478 円
要介護5	957 円				1,591 円
5時間以上6時間未満					
要介護1	622 円	600 円	18 円	20 円	1,260 円
要介護2	738 円				1,376 円
要介護3	852 円				1,490 円
要介護4	987 円				1,625 円
要介護5	1,120 円				1,758 円
6時間以上7時間未満					
要介護1	715 円	600 円	18 円	24 円	1,357 円
要介護2	850 円				1,492 円
要介護3	981 円				1,623 円
要介護4	1,137 円				1,779 円
要介護5	1,290 円				1,932 円

(イ)加算費用

短期集中個別リハビリテーション加算	退院(所)日又は認定日から3月以内	110 円(1回・1日1回まで)
認知症短期集中リハビリテーション加算	退院(所)日又は認定日から3月以内	240 円(1回・1日1回まで)
中重度者ケア体制加算	中重度の要介護者を受入れる体制を構築した場合	20 円(日額)
入浴介助加算(Ⅰ)		40 円(1回)
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		20 円(6月に1回限度)
科学的介護推進体制加算		40 円(月額)
退院時共同指導加算		600 円(1回につき・退院時1回を限度)
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ	介護サービス費合計単位×11.1%×10円/単位が本加算の総額となり、1～3割の負担割合に応じた額が利用者様の負担となります	

※送迎を行わない場合、片道につき47円減額となります。

2. 介護サービス利用者負担割合 2割

(ア)基本利用料 (1回あたり)

区 分	通所リハビリ費	食 費	サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	通所リハ提供体制加算	合 計
1時間以上2時間未満					
要介護1	738 円	600 円	36 円		1,374 円
要介護2	796 円				1,432 円
要介護3	858 円				1,494 円
要介護4	916 円				1,552 円
要介護5	982 円				1,618 円
2時間以上3時間未満					
要介護1	766 円	600 円	36 円		1,402 円
要介護2	878 円				1,514 円
要介護3	996 円				1,632 円
要介護4	1,110 円				1,746 円
要介護5	1,224 円				1,860 円
3時間以上4時間未満					
要介護1	972 円	600 円	36 円	24 円	1,632 円
要介護2	1,130 円				1,790 円
要介護3	1,286 円				1,946 円
要介護4	1,486 円				2,146 円
要介護5	1,684 円				2,344 円
4時間以上5時間未満					
要介護1	1,106 円	600 円	36 円	32 円	1,774 円
要介護2	1,284 円				1,952 円
要介護3	1,460 円				2,128 円
要介護4	1,688 円				2,356 円
要介護5	1,914 円				2,582 円
5時間以上6時間未満					
要介護1	1,244 円	600 円	36 円	40 円	1,920 円
要介護2	1,476 円				2,152 円
要介護3	1,704 円				2,380 円
要介護4	1,974 円				2,650 円
要介護5	2,240 円				2,916 円
6時間以上7時間未満					
要介護1	1,430 円	600 円	36 円	48 円	2,114 円
要介護2	1,700 円				2,384 円
要介護3	1,962 円				2,646 円
要介護4	2,274 円				2,958 円
要介護5	2,580 円				3,264 円

(イ)加算費用

短期集中個別リハビリテーション加算	退院(所)日又は認定日から3月以内	220 円(1回・1日1回まで)
認知症短期集中リハビリテーション加算	退院(所)日又は認定日から3月以内	480 円(1回・1日1回まで)
中重度者ケア体制加算	中重度の要介護者を受入れる体制を構築した場合	40 円(月額)
入浴介助加算(Ⅰ)		80 円(1回)
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		40 円(6月に1回限度)
科学的介護推進体制加算		80 円(月額)
退院時共同指導加算		1200 円(1回につき・退院時1回を限度)
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ	介護サービス費合計単位×11.1%×10円/単位が本加算の総額となり、1～3割の負担割合に応じた額が利用者様の負担となります	

※送迎を行わない場合、片道につき94円減額となります。

3. 介護サービス利用者負担割合 3割

(ア)基本利用料 (1回あたり)

区 分	通所リハビリ費	食 費	サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	通所リハ提供体制加算	合 計
1時間以上2時間未満					
要介護1	1,107 円	600 円	54 円		1,761 円
要介護2	1,194 円				1,848 円
要介護3	1,287 円				1,941 円
要介護4	1,374 円				2,028 円
要介護5	1,473 円				2,127 円
2時間以上3時間未満					
要介護1	1,149 円	600 円	54 円		1,803 円
要介護2	1,317 円				1,971 円
要介護3	1,494 円				2,148 円
要介護4	1,665 円				2,319 円
要介護5	1,836 円				2,490 円
3時間以上4時間未満					
要介護1	1,458 円	600 円	54 円	36 円	2,148 円
要介護2	1,695 円				2,385 円
要介護3	1,929 円				2,619 円
要介護4	2,229 円				2,919 円
要介護5	2,526 円				3,216 円
4時間以上5時間未満					
要介護1	1,659 円	600 円	54 円	48 円	2,361 円
要介護2	1,926 円				2,628 円
要介護3	2,190 円				2,892 円
要介護4	2,532 円				3,234 円
要介護5	2,871 円				3,573 円
5時間以上6時間未満					
要介護1	1,866 円	600 円	54 円	60 円	2,580 円
要介護2	2,214 円				2,928 円
要介護3	2,556 円				3,270 円
要介護4	2,961 円				3,675 円
要介護5	3,360 円				4,074 円
6時間以上7時間未満					
要介護1	2,145 円	600 円	54 円	72 円	2,871 円
要介護2	2,550 円				3,276 円
要介護3	2,943 円				3,669 円
要介護4	3,411 円				4,137 円
要介護5	3,870 円				4,596 円

(イ)加算費用

短期集中個別リハビリテーション加算	退院(所)日又は認定日から3月以内	330 円(1回・1日1回まで)
認知症短期集中リハビリテーション加算	退院(所)日又は認定日から3月以内	720 円(1回・1日1回まで)
中重度者ケア体制加算	中重度の要介護者を受入れる体制を構築した場合	60 円(月額)
入浴介助加算(Ⅰ)		120 円(1回)
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		60 円(6月に1回限度)
科学的介護推進体制加算		120 円(月額)
退院時共同指導加算		1800 円(1回につき・退院時1回を限度)
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ	介護サービス費合計単位×11.1%×10円/単位が本加算の総額となり、1～3割の負担割合に応じた額が利用者様の負担となります	

※送迎を行わない場合、片道につき141円減額となります。

(介護予防通所リハビリテーション)

4. 介護サービス利用者負担割合 1割

(ア)基本利用料

区 分	介護予防通所リハビリ費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	科学的介護推進体制加算	合計
要支援1	2,268 円(月額)	72 円(月額)	40 円(月額)	2,380 円(月額)
要支援2	4,228 円(月額)	144 円(月額)	40 円(月額)	4,412 円(月額)
食費	600円(日額)			

(イ)加算費用

口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20 円(6月に1回限度)
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ	介護サービス費合計単位×11.1%×10円/単位が本加算の総額となり、1～3割の負担割合に応じた額が利用者様の負担となります

5. 介護サービス利用者負担割合 2割

(ア)基本利用料

区 分	介護予防通所リハビリ費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	科学的介護推進体制加算	合計
要支援1	4,536 円(月額)	144 円(月額)	80 円(月額)	4,760 円(月額)
要支援2	8,456 円(月額)	288 円(月額)	80 円(月額)	8,824 円(月額)
食費	600円(日額)			

(イ)加算費用

口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	40 円(6月に1回限度)
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ	介護サービス費合計単位×11.1%×10円/単位が本加算の総額となり、1～3割の負担割合に応じた額が利用者様の負担となります

6. 介護サービス利用者負担割合 3割

(ア)基本利用料

区 分	介護予防通所リハビリ費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	科学的介護推進体制加算	合計
要支援1	6,804 円(月額)	216 円(月額)	120 円(月額)	7,140 円(月額)
要支援2	12,684 円(月額)	432 円(月額)	120 円(月額)	13,236 円(月額)
食費	600円(日額)			

(イ)加算費用

口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	60 円(6月に1回限度)
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ	介護サービス費合計単位×11.1%×10円/単位が本加算の総額となり、1～3割の負担割合に応じた額が利用者様の負担となります