

介護老人保健施設 レストア横浜 通所リハビリテーション料金表 (平成30年4月1日)

※基本サービス費・各加算に関しては、単位数に地域加算10.88(2等級)を乗じたものになります。
 ※介護保険負担割合認定証にて2割負担の認定となっている方は2倍の料金となります。(保険外を除く)

【保険内(利用者1割負担)】

《表1》

(日額)

提供時間	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
10:00～16:10	¥ 681	¥ 816	¥ 946	¥ 1,103	¥ 1,256

《表2》

① 入浴介助加算	¥ 54	1日
② 中重度者ケア体制加算	¥ 21	
③ 重度療養管理加算(要介護3以上)	¥ 108	
④ リハビリテーション提供体制加算	¥ 26	
⑤ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ(介護福祉士の配置が60%以上)	¥ 19	
⑥ 短期集中個別リハビリテーション実施加算	¥ 119	
⑦ 若年性認知症利用者受入加算	¥ 65	
⑧ 社会参加支援加算	¥ 13	
⑨ リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)	¥ 359	
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)(開始日から6月以内)	¥ 924	
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)(開始日から6月超)	¥ 576	
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ)(開始日から6月以内)	¥ 1,218	
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ)(開始日から6月超)	¥ 870	
⑩ 送迎未実施減算	¥ -51	片道
⑪ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×47/1000	

【保険外(その他料金)】

《表3》

費用項目	利用料金	利用目的
① 日用品費	100円/日	ティッシュペーパー、ペーパータオル、ハンドソープ、ボティソープ、シャンプー、リンス等の生活用品
② 昼食代	730円/日	管理栄養士の管理の下提供されます
③ おやつ代	100円/日	管理栄養士の管理の下提供されます
④ 特別行事費	実費負担	行事を実施した場合の経費相当分

【通所リハビリテーション日額療養費用一覧表】

	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1割負担	¥ 2,090	¥ 2,225	¥ 2,355	¥ 2,512	¥ 2,665
2割負担	¥ 3,250	¥ 3,520	¥ 3,780	¥ 4,094	¥ 4,400

日額療養費用一覧の金額には、以下が含まれます。

《表1》基本サービス費(要介護度別)

《表2》①入浴介助加算、②中重度者ケア体制加算、④リハビリテーション提供体制加算、

⑥サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ、⑨リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)

《表3》①日用品費、②昼食代、③おやつ代

※上記は、概算金額となります。加算等により金額は変更いたします。

※《表2》⑩介護職員処遇改善加算(Ⅰ)は、総単位数の47/1000を別途算定



介護老人保健施設 レストア横浜 予防通所リハビリテーション料金表 (平成30年4月1日)

※基本サービス費・各加算に関しては、単位数に地域加算10.88(2等級)を乗じたものになります。

※介護保険負担割合認定証にて2割負担の認定となっている方は2倍の料金となります。(保険外を除く)

【保険内(利用者1割負担)】

《表1》

(月額)

提供時間	要支援1	要支援2
10 : 00 ~ 16 : 10	¥ 1,862	¥ 3,933

《表2》

① 運動機能向上加算	¥ 244	1月
② リハビリテーションマネジメント加算	¥ 359	
③ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ(介護福祉士の配置が60%以上)要支援1	¥ 78	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ(介護福祉士の配置が60%以上)要支援2	¥ 156	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ(介護福祉士の配置が50%以上)要支援1	¥ 52	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ(介護福祉士の配置が50%以上)要支援2	¥ 104	
④ 生活行為向上リハビリテーション実施加算(3月以内)	¥ 979	
生活行為向上リハビリテーション実施加算(3月超、6月以内)	¥ 489	
⑩ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×47/1000	

【その他料金】

《表3》

費用項目	利用料金	利用目的
① 日用品費	100円/日	ティッシュペーパー、ペーパータオル、ハンドソープ、ポティソープ、シャンプー、リンス等の生活用品
② 昼食代	730円/日	管理栄養士の管理の下提供されます
③ おやつ代	100円/日	管理栄養士の管理の下提供されます
④ 特別行事費	実費負担	行事を実施した場合の経費相当分

【介護予防通所リハビリテーション月額療養費用一覧表】

	要支援1		要支援2	
	週1回	週2回	週1回	週2回
1割負担	¥ 6,263	¥ 9,983	¥ 8,512	¥ 12,232
2割負担	¥ 8,806	¥ 12,526	¥ 13,504	¥ 17,424

月額療養費用一覧の金額には、以下が含まれます。

《表1》基本サービス費(要支援別)

《表2》①運動機能向上加算、②リハビリテーションマネジメント加算、③サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ

《表3》①日用品費、②昼食代、③おやつ代

※上記は、概算金額となります。加算等により金額は変更いたします。

※《表2》⑩介護職員処遇改善加算(Ⅰ)は、総単位数の47/1000を別途算定

