

豊明第二老人保健施設 利用料金表（通所リハビリテーション）

① 介護保険サービスの一部負担

※1単位=10,55円

2024.6.1

| 通所リハビリテーション費 6時間以上7時間未満 | | 1割 | | 2割 | | 3割 | | |
|----------------------------|------------|--------------|------|-------|-------|-------|-------|------|
| 要介護1 | | 715 | 単位/日 | 1,430 | 単位/日 | 2,145 | 単位/日 | |
| 要介護2 | | 850 | 単位/日 | 1,700 | 単位/日 | 2,550 | 単位/日 | |
| 要介護3 | | 981 | 単位/日 | 1,962 | 単位/日 | 2,943 | 単位/日 | |
| 要介護4 | | 1,137 | 単位/日 | 2,274 | 単位/日 | 3,411 | 単位/日 | |
| 要介護5 | | 1,290 | 単位/日 | 2,580 | 単位/日 | 3,870 | 単位/日 | |
| 加算料金 | | 1割 | | 2割 | | 3割 | | |
| リハビリテーション提供体制加算 | 6時間以上7時間未満 | 24 | 単位/日 | 48 | 単位/日 | 72 | 単位/日 | |
| 入浴介助加算（Ⅰ） | | 40 | 単位/日 | 80 | 単位/日 | 120 | 単位/日 | |
| 入浴介助加算（Ⅱ） | | 60 | 単位/日 | 120 | 単位/日 | 180 | 単位/日 | |
| リハビリテーション マネジメント加算 | イ | 開始日から6月以内 | 560 | 単位/月 | 1,120 | 単位/月 | 1,680 | 単位/月 |
| | | 開始日から6月超 | 240 | 単位/月 | 480 | 単位/月 | 720 | 単位/月 |
| | ロ | 開始日から6月以内 | 593 | 単位/月 | 1,186 | 単位/月 | 1,779 | 単位/月 |
| | | 開始日から6月超 | 273 | 単位/月 | 546 | 単位/月 | 819 | 単位/月 |
| | ハ | 開始日から6月以内 | 793 | 単位/月 | 1,586 | 単位/月 | 2,379 | 単位/月 |
| | | 開始日から6月超 | 473 | 単位/月 | 946 | 単位/月 | 1,419 | 単位/月 |
| 事業所の医師から説明を行った場合上記加算に加えて算定 | | 270 | 単位/月 | 540 | 単位/月 | 810 | 単位/月 | |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算 | | 110 | 単位/日 | 220 | 単位/日 | 330 | 単位/日 | |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ） | | 240 | 単位/日 | 480 | 単位/日 | 720 | 単位/日 | |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ） | | 1,920 | 単位/月 | 3,840 | 単位/月 | 5,760 | 単位/月 | |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算 | 開始日から6月以内 | 1,250 | 単位/月 | 2,500 | 単位/月 | 3,750 | 単位/月 | |
| 若年性認知症利用者受入加算 | | 60 | 単位/日 | 120 | 単位/日 | 180 | 単位/日 | |
| 栄養アセスメント加算 | | 50 | 単位/回 | 100 | 単位/回 | 150 | 単位/回 | |
| 栄養改善加算 | 月2回まで | 200 | 単位/回 | 400 | 単位/回 | 600 | 単位/回 | |
| 口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ） | 6月に1回まで | 20 | 単位/回 | 40 | 単位/回 | 60 | 単位/回 | |
| 口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ） | 6月に1回まで | 5 | 単位/回 | 10 | 単位/回 | 15 | 単位/回 | |
| 口腔機能向上加算（Ⅰ） | 2回/月まで | 150 | 単位/回 | 300 | 単位/回 | 450 | 単位/回 | |
| 口腔機能向上加算（Ⅱ）ロ | 2回/月まで | 155 | 単位/回 | 310 | 単位/回 | 465 | 単位/回 | |
| 口腔機能向上加算（Ⅱ）ハ | 2回/月まで | 160 | 単位/回 | 320 | 単位/回 | 480 | 単位/回 | |
| 重症療養加算 | | 100 | 単位/日 | 200 | 単位/日 | 300 | 単位/日 | |
| 中重度者ケア体制加算 | | 20 | 単位/日 | 40 | 単位/日 | 60 | 単位/日 | |
| 科学的介護推進体制加算 | | 40 | 単位/月 | 80 | 単位/月 | 120 | 単位/月 | |
| 事業所が送迎を行わない場合（片道につき） | | -47 | 単位/回 | -94 | 単位/回 | -141 | 単位/回 | |
| 退院時共同指導加算 | | 600 | 単位/回 | 1,200 | 単位/回 | 1,800 | 単位/回 | |
| 移行支援加算 | | 12 | 単位/日 | 24 | 単位/日 | 36 | 単位/日 | |
| サービス提供体制強化加算（Ⅰ） | | 22 | 単位/日 | 44 | 単位/日 | 66 | 単位/日 | |
| 高齢者虐待防止未実施減算 | | -所定単位×1/100 | | | | | | |
| 業務継続計画未策定減算 | | -所定単位×1/100 | | | | | | |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ） | | 所定単位×86/1000 | | | | | | |

② その他

| 項目 | | 項目 | |
|------------|-----------|------------|---------|
| 教養娯楽費 | 156 円/日 | リハビリパンツ（M） | 203 円/枚 |
| 日用品費 | 115 円/日 | リハビリパンツ（L） | 225 円/枚 |
| 昼食費 | 660 円/食 | 尿とりパット | 57 円/枚 |
| 夕食費 | 680 円/食 | 紙おむつ | 172 円/枚 |
| 延長料金（7時間超） | 365 円/30分 | | |

※指定区域（豊明市、東郷町、刈谷市、名古屋市長区及び天白区）以外の送迎については、1日あたり5km未満 300円（税別）、1km増すごとに100円（税別）追加となります。

豊明第二老人保健施設 利用料金表（介護予防通所リハビリテーション）

① 介護保険サービスの一部負担

※1単位=10.55円

2024.6.1

| 介護予防通所リハビリテーション費 | | 1割 | | 2割 | | 3割 | |
|-------------------------------------|--------------|--------------|------|-------|------|--------|------|
| 要支援1 | | 2,268 | 単位/月 | 4,536 | 単位/月 | 6,804 | 単位/月 |
| 要支援2 | | 4,228 | 単位/月 | 8,456 | 単位/月 | 12,684 | 単位/月 |
| 加算料金 | | 1割 | | 2割 | | 3割 | |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算 | 開始日から6月以内 | 562 | 単位/月 | 1,124 | 単位/月 | 1,686 | 単位/月 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | | 240 | 単位/月 | 480 | 単位/月 | 720 | 単位/月 |
| 利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用した場合 | 要支援1 | -120 | 単位/月 | -240 | 単位/月 | -360 | 単位/月 |
| | 要支援2 | -240 | 単位/月 | -480 | 単位/月 | -720 | 単位/月 |
| 退院時共同指導加算 | | 600 | 単位/回 | 1,200 | 単位/回 | 1,800 | 単位/回 |
| 栄養アセスメント加算 | | 50 | 単位/月 | 100 | 単位/月 | 150 | 単位/月 |
| 栄養改善加算 | | 200 | 単位/月 | 400 | 単位/月 | 600 | 単位/月 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ） | 6月に1回まで | 20 | 単位/回 | 40 | 単位/回 | 60 | 単位/回 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ） | 6月に1回まで | 5 | 単位/回 | 10 | 単位/回 | 15 | 単位/回 |
| 口腔機能向上加算（Ⅰ） | 2回/月まで | 150 | 単位/回 | 300 | 単位/回 | 450 | 単位/回 |
| 口腔機能向上加算（Ⅱ） | 2回/月まで | 160 | 単位/回 | 320 | 単位/回 | 480 | 単位/回 |
| 一体的サービス提供加算 | 栄養改善及び口腔機能向上 | 480 | 単位/月 | 960 | 単位/月 | 1,440 | 単位/月 |
| 科学的介護推進体制加算 | | 40 | 単位/月 | 80 | 単位/月 | 120 | 単位/月 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅰ） | 要支援1 | 88 | 単位/月 | 176 | 単位/月 | 264 | 単位/月 |
| | 要支援2 | 176 | 単位/月 | 352 | 単位/月 | 528 | 単位/月 |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ） | | 所定単位×86/1000 | | | | | |

② その他

| 項目 | | 項目 | |
|------------|-----------|------------|---------|
| 教養娯楽費 | 156 円/日 | リハビリパンツ（M） | 203 円/枚 |
| 日用品費 | 115 円/日 | リハビリパンツ（L） | 225 円/枚 |
| 昼食費 | 660 円/食 | 尿とりパット | 57 円/枚 |
| 夕食費 | 680 円/食 | 紙おむつ | 172 円/枚 |
| 延長料金（7時間超） | 365 円/30分 | | |

※指定区域（豊明市、東郷町、刈谷市、名古屋市長区及び天白区）以外の送迎については、1日あたり5km未満 300円（税別）、1km増すごとに100円（税別）追加となります。