

# 通所リハビリテーション あえる 利用料金等 令和3年4月～

事業所番号 0117510446

## 【利用料】

当施設の見学は随時受け付けております

### ① 介護予防通所リハビリテーション（要支援1・2の方が利用）

（1割負担の利用料 二月額）

区 分	要支援1	要支援2
介護保険一部負担金	2,053円	3,999円

### ② 通所リハビリテーション（要介護1～5の方が利用）

（1割負担の利用料 一日額）

区 分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1時間以上2時間未満	366円	395円	426円	455円	487円
2時間以上3時間未満	380円	436円	494円	551円	608円
3時間以上4時間未満	483円	561円	638円	738円	836円
4時間以上5時間未満	549円	637円	725円	838円	950円
5時間以上6時間未満	618円	733円	846円	980円	1,112円
6時間以上7時間未満	710円	844円	974円	1,129円	1,281円
7時間以上8時間未満	757円	897円	1,039円	1,206円	1,369円

※ 上記金額は自宅から施設までの往復の送迎を含んだ利用料金です。

## 各種加算サービスの利用料

前記のほか加算サービスを利用された場合又は要件により以下の加算が適用されます。

（下記の加算は、要件などにより加算されない項目もあり、個別の適用となります。）

- ・感染症、災害の発生を理由として利用者が5%以上減少（翌々月から3月、特別事情6月）  
所定単位数の100分の3に相当する単位数
- ・介護予防利用開始12月超減算
  - (1) 要支援1 ▲20円/月
  - (2) 要支援2 ▲40円/月
- ・入浴介助加算Ⅰ 40円(日)（介護予防除く）
- ・入浴介助加算Ⅱ 60円(日)（介護予防除く）

- ・リハビリテーション提供体制（介護予防除く）
  - 3 時間以上 4 時間未満 12 円/回
  - 4 時間以上 5 時間未満 16 円/回
  - 5 時間以上 6 時間未満 20 円/回
  - 6 時間以上 7 時間未満 24 円/回
  - 7 時間以上 28 円/回
- ・イ リハビリテーションマネジメント加算(A)イ（介護予防除く）
  - (1) 560 円/（月） 6 月以内
  - (2) 240 円/（月） 6 月を超えた期間
- ・ロ リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ（LIFE）（介護予防除く）
  - (1) 593 円/（月） 6 月以内
  - (2) 273 円/（月） 6 月を超えた期間
- ・ハ リハビリテーションマネジメント加算(B)イ（介護予防除く）
  - (1) 830 円/（月） 6 月以内
  - (2) 510 円/（月） 6 月を超えた期間
- ・ニ リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ（LIFE）（介護予防除く）
  - (1) 863 円/（月） 6 月以内
  - (2) 543 円/（月） 6 月を超えた期間
- ・短期集中個別リハビリテーション実施加算 110 円/（日）（週概ね 2 回以上実施の場合）（介護予防除く）
  - ・認知症短期集中リハビリテーション実施加算(3 月以内)（介護予防除く）
    - イ 240 円/（日）
    - ロ 1,920 円/月
  - ・生活行為向上リハビリテーション実施加算(6 月以内)
    - 1,250 円/月（介護予防） 562 円/月
  - ・若年性認知症利用者受け入れ 60 円/日（介護予防） 240 円/月
  - ・栄養アセスメント加算（LIFE） 50 円/月
  - ・栄養改善加算（3 月以内の期間 1 月 2 回限度） 200 円/回
  - ・口腔・栄養スクリーニング加算
    - イ 口腔・栄養スクリーニング加算(I) 20 円/回
    - ロ 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（3 月以内 1 月 2 回限度）
    - (1) 口腔機能向上加算(I) 150 円/回
    - (2) 口腔機能向上加算(II) 160 円/回（LIFE）
  - ・重度療養管理 100 円/日（介護予防除く）
  - ・中重度者ケア体制 20 円/日（介護予防除く）
  - ・科学的介護推進体制加算（LIFE） 40 円/月
  - ・事業所が送迎を行わない場合 - 47 円/（回）
  - ・移行支援 12 円/日（介護予防除く）
  - ・運動器機能向上加算 225 円/月（介護予防のみ）
  - ・選択的サービス複数実施（介護予防） (1) 480 円/月 (II) 700 円/月
  - ・時間延長サービス（省略）（介護予防除く）
  - ・サービス提供体制強化 6 円～18 円/日 24 円～176 円/月（介護予防）
  - ・事業所評価 120 円/月（介護予防）
  - ・介護職員処遇改善加算（I） 利用料+加算の 4.7%
  - ・介護職員等特定処遇改善加算 利用料+加算の 1.7%

行事費（その都度実費をいただきます。）

小旅行や観劇等の費用や講師を招いて実施する料理教室の費用で参加された場合にお支払いいただきます。

上記のほか食事代 500 円（昼食を用意した場合）、おやつ代 50 円と次の料金がかかります。

- ・日用品費 利用者が希望する場合 実費
- ・教養娯楽費 利用者が希望する場合 実費
- ・理美容代 利用者が希望する場合 実費
- ・おむつ代 必要時 実費

### 【通所ご利用の際にご用意いただくもの】

- ① 着替え（入浴される方で施設で着替えをする方）
- ② 下着類（不安のある方はご持参ください）
- ③ 紙おむつ（必要な方はお持ちください。実費負担となりますが施設でも用意しています）
- ④ 上靴（滑りにくいものをご用意ください）
- ⑤ 食事用エプロン（必要な場合）
- ⑥ 食事をする方は、歯ブラシとコップ
- ⑦ お薬（お昼の薬がある方）
- ⑧ 私物の杖や車椅子など
- ⑨ 介護保険証、医療保険証、負担割合証、身体障害者手帳等（初回と更新時など）
- ⑩ 通所サービス連絡帳（利用初日にお渡しします）

※ 持ち物には名前をご記入ください。

※ 日用品等は実費をいただきますが、施設で用意したものを利用できます。

※ 必要以上の現金、貴重品は持参しないようお願いします。（紛失などの恐れがあります）