

★ ご利用料金 ★

R8年 8月 1日現在

介護給付

＜1日あたりの基本料金の1割負担額＞※2割・3割負担の方は下記料金が2倍・3倍になります。

	1～2時間	2～3時間	3～4時間	4～5時間	5～6時間	6～7時間	7～8時間
要介護1	369円	383円	486円	553円	622円	715円	762円
要介護2	398円	439円	565円	642円	738円	850円	903円
要介護3	429円	498円	643円	730円	852円	981円	1046円
要介護4	458円	555円	743円	844円	987円	1137円	1215円
要介護5	491円	612円	842円	957円	1120円	1290円	1379円

＜加算料金＞

※個人による

（利用実施回数により合計金額は増減します。）

入浴介助加算	(Ⅰ) 40円/日・(Ⅱ) 60円/日	
リハビリテーション提供体制加算 (提供時間により異なる)	① 3～4時間② 4～5時間③ 5～6時間 ④ 6～7時間⑤ 7～8時間	① 12/日② 16/日③ 20/日 ④ 24/日⑤ 28/日
リハビリテーションマネジメント加算 イ	・ 同意月から起算して6ヶ月以内 ・ 同意月から起算して6ヶ月超え	560円/月 240円/月
リハビリテーションマネジメント加算 ロ	・ 同意月から起算して6ヶ月以内 ・ 同意月から起算して6ヶ月超え	593円/月 273円/月
リハビリテーションマネジメント加算 ハ	・ 同意月から起算して6ヶ月以内 ・ 同意月から起算して6ヶ月超え	793円/月 473円/月
※事業所医師が利用者又はその家族に対して説明し、利用者の同意を得た場合上記に加えて		270円/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算 (退院・退所日又は認定日から起算して3ヵ月以内)		110円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	(Ⅰ) 週2回を限度 (Ⅱ)	240円/日 1920円/月
生活行為向上リハビリテーション実施加算 (開始6ヵ月以内)		1250円/月
若年性認知症利用者受入加算		60円/日
栄養アセスメント加算		50円/月
栄養改善加算 (月2回限度)		200円/回
口腔・栄養スクリーニング加算 (6ヵ月に1回限度)		(Ⅰ) 20円/回 (Ⅱ) 5円/回
口腔機能向上加算 (月2回限度)		(Ⅰ) 150円/回 (Ⅱ) (イ) 155円/回 (ロ) 160円/回
サービス提供体制強化加算		(Ⅰ) 22円/回
科学的介護推進体制加算		40円/月
退院時共同指導加算		600円/回
介護職員等処遇改善等算		(Ⅰ ロ) 所定単位数の11.1%加算
送迎実施なし 片道		-47円/回

予防給付

＜基本料金の1割負担額＞※2割・3割負担の方は下記料金が2倍・3倍になります。

要支援1 (週1回・月4回までの利用)	2268円/月
要支援2 (週2回・月8回までの利用)	4228円/月
利用を開始した月を起算日として1年以上利用があった場合 (要件を満たさない場合)	要支援1 1月につき -120円 要支援2 1月につき -240円

＜加算料金＞

※個人による

若年性認知症利用者受入加算	240円/月
生活行為向上リハビリテーション実施加算	562円/回
退院時共同指導加算	600円/回
栄養アセスメント加算	50円/月
栄養改善加算	200円/月
口腔・栄養スクリーニング加算 (6ヵ月に1回限度)	(Ⅰ) 20円/回 (Ⅱ) 5円/回
口腔機能向上加算 (月2回限度)	(Ⅰ) 150円/回・(Ⅱ) 160円/回
一体的サービス提供加算	480円/月
科学的介護推進体制加算	40円/月
サービス提供体制強化加算	(Ⅰ) 要支援1 88円/月 要支援2 176円/月
介護職員等処遇改善加算	(Ⅰ ロ) 所定単位の11.1%加算

☐ 対象者: 介護認定を受けている方

☐ 定員: 30名

☐ 昼食代: 1食 700円

☆管理栄養士が旬の食材を使って献立を作成します。

刻み食・ミキサー食等食事形態や治療食対応可。