

柏市立介護老人保健施設はみんぐ 料金表

平成28年10月～

◎通所リハビリテーション

◆通所リハビリテーション費(1割負担)

単位: 円

| 介護度  | 1割負担  | 食費  | 日用品費 | 教養娯楽費 | 1日合計  |
|------|-------|-----|------|-------|-------|
| 要介護1 | 777   | 630 | 150  | 100   | 1,657 |
| 要介護2 | 931   |     |      |       | 1,811 |
| 要介護3 | 1,083 |     |      |       | 1,963 |
| 要介護4 | 1,239 |     |      |       | 2,119 |
| 要介護5 | 1,392 |     |      |       | 2,272 |

※1割負担にはサービス提供体制加算Ⅱ(7円/日)、中重度者ケア体制加算(21円/日)が含まれます。

◆介護職員処遇改善加算 単位: 円

| 介護度  | 負担額(1日) |
|------|---------|
| 要介護1 | 35      |
| 要介護2 | 42      |
| 要介護3 | 49      |
| 要介護4 | 56      |
| 要介護5 | 63      |

◆その他加算(対象者のみ)

単位: 円

| 名称                            | 負担額   | 名称                     | 負担額 |
|-------------------------------|-------|------------------------|-----|
| リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ(1月につき)     | 238   | 若年性認知症利用者受入加算(1日につき)   | 62  |
| リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ(1月につき6月以内) | 1,054 | 重度療養管理加算(1日につき)        | 104 |
| リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ(1月につき6月以降) | 724   | 栄養改善加算(1回につき、1月2回まで)   | 155 |
| 短期集中リハビリテーション加算Ⅰ(1日につき)       | 114   | 口腔機能向上加算(1回につき、1月2回まで) | 155 |
| 認知症短期集中リハビリテーション加算(1日につき)     | 247   | 入浴介助加算(1日につき)          | 52  |

◎通所リハビリテーション

◆通所リハビリテーション費(2割負担)

単位: 円

| 介護度  | 2割負担  | 食費  | 日用品費 | 教養娯楽費 | 1日合計  |
|------|-------|-----|------|-------|-------|
| 要介護1 | 1,554 | 630 | 150  | 100   | 2,434 |
| 要介護2 | 1,862 |     |      |       | 2,742 |
| 要介護3 | 2,166 |     |      |       | 3,046 |
| 要介護4 | 2,478 |     |      |       | 3,358 |
| 要介護5 | 2,784 |     |      |       | 3,664 |

※2割負担にはサービス提供体制加算Ⅱ(14円/日)、中重度者ケア体制加算(42円/日)が含まれます。

◆介護職員処遇改善加算 単位: 円

| 介護度  | 負担額(1日) |
|------|---------|
| 要介護1 | 70      |
| 要介護2 | 84      |
| 要介護3 | 98      |
| 要介護4 | 112     |
| 要介護5 | 126     |

◆その他加算(対象者のみ)

単位: 円

| 名称                            | 負担額   | 名称                     | 負担額 |
|-------------------------------|-------|------------------------|-----|
| リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ(1月につき)     | 476   | 若年性認知症利用者受入加算(1日につき)   | 124 |
| リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ(1月につき6月以内) | 2,108 | 重度療養管理加算(1日につき)        | 208 |
| リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ(1月につき6月以降) | 1,448 | 栄養改善加算(1回につき、1月2回まで)   | 310 |
| 短期集中リハビリテーション加算Ⅰ(1日につき)       | 228   | 口腔機能向上加算(1回につき、1月2回まで) | 310 |
| 認知症短期集中リハビリテーション加算(1日につき)     | 494   | 入浴介助加算(1日につき)          | 104 |