

介護老人保健施設 めくもり葛城（通所リハビリテーション）

R3.12.1～

（介護予防）通所リハビリテーション 6～7時間 利用料

	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	食費(保険外費用)
要支援1	2,053単位	2,088円/月	4,176円/月	6,264円/月	693円/日
要支援2	3,999単位	4,067円/月	8,134円/月	12,201円/月	
要介護1	670単位	682円/日	1,363円/日	2,045円/日	693円/日
要介護2	797単位	811円/日	1,622円/日	2,432円/日	
要介護3	919単位	935円/日	1,870円/日	2,804円/日	
要介護4	1,066単位	1,085円/日	2,169円/日	3,253円/日	
要介護5	1,211単位	1,232円/日	2,464円/日	3,695円/日	

（介護予防）通所リハビリテーション 7～8時間 利用料

	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	食費(保険外費用)
要支援1	2,053単位	2,088円/月	4,176円/月	6,264円/月	693円/日
要支援2	3,999単位	4,067円/月	8,134円/月	12,201円/月	
要介護1	708単位	721円/日	1,441円/日	2,161円/日	693円/日
要介護2	841単位	856円/日	1,711円/日	2,566円/日	
要介護3	973単位	990円/日	1,980円/日	2,969円/日	
要介護4	1,129単位	1,149円/日	2,297円/日	3,445円/日	
要介護5	1,282単位	1,304円/日	2,608円/日	3,912円/日	

（介護予防）通所リハビリテーション 2～3時間 利用料

	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	食費(保険外費用)
要支援1	2,053単位	2,088円/月	4,176円/月	6,264円/月	693円/日
要支援2	3,999単位	4,067円/月	8,134円/月	12,201円/月	
要介護1	368単位	375円/日	749円/日	1,123円/日	693円/日
要介護2	423単位	431円/日	861円/日	1,291円/日	
要介護3	477単位	486円/日	971円/日	1,456円/日	
要介護4	531単位	541円/日	1,081円/日	1,621円/日	
要介護5	586単位	596円/日	1,192円/日	1,788円/日	

※この料金表は、令和3年12月1日現在の料金表です。介護報酬改定により一部変更になるかもしれませんのでご了承ください。

(介護予防) 要介護加算等	1割負担	2割負担	3割負担
○ 予防生活行為向上リハビリテーション実施加算 (6か月以内)	562 単位/月	1,124 単位/月	1,686 単位/月
○ 予防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
○ 予防運動器機能向上加算	225 単位/月	450 単位/月	675 単位/月
○ (予防) 栄養アセスメント加算	50 単位/月	100 単位/月	150 単位/月
○ (予防) 栄養改善加算	200 単位/月	400 単位/月	600 単位/月
○ 予防選択的サービス複数実施加算 (I) 1 (運動機能向上及び栄養改善)	480 単位/月	960 単位/月	1,440 単位/月
○ 予防選択的サービス複数実施加算 (I) 2 (運動機能向上及び口腔機能向上)	480 単位/月	960 単位/月	1,440 単位/月
○ 予防選択的サービス複数実施加算 (I) 3 (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
○ 予防選択的サービス複数実施加算 (II) (運動機能向上及び栄養改善及び口腔機能向上)	700 単位/月	1,400 単位/月	2,100 単位/月
○ (予防) 口腔機能向上加算 I	150 単位/回	300 単位/回	450 単位/回
○ (予防) 口腔機能向上加算 II	160 単位/回	320 単位/回	480 単位/回
○ (予防) 口腔・栄養スクリーニング加算 I (6ヶ月に1回)	20 単位/月	40 単位/月	60 単位/月
○ (予防) 口腔・栄養スクリーニング加算 II (6ヶ月に1回)	5 単位/月	10 単位/月	15 単位/月
○ 予防サービス提供体制加算 (I) 1 (要支援 1)	88 単位/月	176 単位/月	264 単位/月
○ 予防サービス提供体制加算 (I) 2 (要支援 2)	176 単位/月	352 単位/月	528 単位/月
○ 予防サービス提供体制加算 (II) 1 (要支援 1)	72 単位/月	144 単位/月	216 単位/月
○ 予防サービス提供体制加算 (II) 2 (要支援 2)	144 単位/月	288 単位/月	432 単位/月
○ 予防事業所評価加算	120 単位/月	240 単位/月	360 単位/月
○ (予防) 科学的介護推進体制加算	40 単位/月	80 単位/月	120 単位/月
○ 予防通所リハ12月超減算 2 1 (要支援 1)	-20 単位/月	-40 単位/月	-60 単位/月
○ 予防通所リハ12月超減算 2 2 (要支援 2)	-40 単位/月	-80 単位/月	-120 単位/月
○ リハビリテーション提供体制加算 (4) (6時間以上7時間未満の場合)	24 単位/回	48 単位/回	72 単位/回
○ リハビリテーション提供体制加算 (5) (7時間以上の場合)	28 単位/回	56 単位/回	84 単位/回
○ 生活行為向上リハビリテーション実施加算 (6か月以内)	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
○ 中重度者ケア体制加算	20 単位/日	40 単位/日	60 単位/日
○ 移行支援加算	12 単位/日	24 単位/日	36 単位/日
○ リハビリテーションマネジメント加算 (A) イ (6か月以内)	560 単位/月	1,120 単位/月	1,680 単位/月
○ リハビリテーションマネジメント加算 (A) イ (6か月超)	240 単位/月	480 単位/月	720 単位/月
○ リハビリテーションマネジメント加算 (A) ロ (6か月以内)	593 単位/月	1,186 単位/月	1,779 単位/月
○ リハビリテーションマネジメント加算 (A) ロ (6か月超)	273 単位/月	546 単位/月	819 単位/月
○ リハビリテーションマネジメント加算 (B) イ (6か月以内)	830 単位/月	1,660 単位/月	2,490 単位/月
○ リハビリテーションマネジメント加算 (B) イ (6か月超)	510 単位/月	1,020 単位/月	1,530 単位/月
○ リハビリテーションマネジメント加算 (B) ロ (6か月以内)	863 単位/月	1,726 単位/月	2,589 単位/月
○ リハビリテーションマネジメント加算 (B) ロ (6か月超)	543 単位/月	1,086 単位/月	1,629 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
○ 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
○ サービス提供体制加算 (I)	22 単位/日	44 単位/日	66 単位/日
○ サービス提供体制加算 (II)	18 単位/日	36 単位/日	54 単位/日
○ サービス提供体制加算 (III)	6 単位/日	12 単位/日	18 単位/日
○ 重度療養管理加算	100 単位/日	200 単位/日	300 単位/日
○ (予防) 介護職員処遇改善加算 (I)		【所定単位数 (利用料+必要○の合計) × 0.047】	
○ (予防) 介護職員処遇改善加算 (II)		【所定単位数 (利用料+必要○の合計) × 0.034】	
○ (予防) 介護職員処遇改善加算 (III)		【所定単位数 (利用料+必要○の合計) × 0.019】	
○ (予防) 介護職員等特定処遇改善加算 (I)		【所定単位数 (利用料+必要○の合計) × 0.020】	
○ (予防) 介護職員等特定処遇改善加算 (II)		【所定単位数 (利用料+必要○の合計) × 0.017】	

※加算の中には回数制限のあるもの、実施できた場合に加算されるものがあります。

※上記加算は、その方の状態により掛かる加算・掛からない加算があります。

※葛城市・7級地 (1単位の価: 10.17円)

(介護予防) 通所リハビリテーションサービスの重要事項のうち、料金表の説明を受け、その内容に同意しました。

年 月 日
利用者氏名 _____

住 所 _____

保証人氏名 _____

住 所 _____