

介護老人保健施設 健田 利用料金 (通所リハビリテーション)【1割】

2022年10月1日 現在

要介護度	要介護 1			要介護 2			要介護 3			要介護 4			要介護 5		
	2時間以上 3時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満	2時間以上 3時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満	2時間以上 3時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満	2時間以上 3時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満	2時間以上 3時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
基本料金	380	710	757	436	844	897	494	974	1,039	551	1,129	1,206	608	1,281	1,369
リハビリテーション提供体制加算	/	24	28	/	24	28	/	24	28	/	24	28	/	24	28
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
入浴介助加算(Ⅰ)	/	40	40	/	40	40	/	40	40	/	40	40	/	40	40
延長加算1(8時間以上9時間未満)	/	/	50	/	/	50	/	/	50	/	/	50	/	/	50
食費	(昼食代)	/	700	/	700	700	/	700	700	/	700	700	/	700	700
	(夕食代)	/	/	600	/	/	600	/	/	600	/	/	600	/	/
日用品費	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
教養娯楽費	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
1日の自己負担目安金額	552	1,646	2,347	608	1,780	2,487	666	1,910	2,629	723	2,065	2,796	780	2,217	2,959

提供時間	2時間以上～3時間未満	10時 ～ 12時15分	6時間以上～7時間未満	9時30分 ～ 16時15分	8時間以上～9時間未満	9時30分 ～ 18時15分
------	-------------	--------------	-------------	----------------	-------------	----------------

その他加算項目	単位
・短期集中個別リハビリテーション実施加算	110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
・口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位/回
・口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20単位/回
・栄養アセスメント加算	50単位/月
・科学的介護推進体制加算	40単位/月
・栄養改善加算	200単位/回
・重度療養管理加算	100単位/日

その他加算項目	単位
・介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定の単位数(基本料金+加算料金)の1000分の19
・介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定の単位数(基本料金+加算料金)の1000分の20
・介護職員等ベースアップ等支援加算	所定の単位数(基本料金+加算料金)の1000分の10
・地域加算	結城市は地域加算7級地に該当 1単位=1.017円

その他	料金
・おむつ代	実費

※加算は記載以外にもございます。状況によって算定する場合があります。