

ご利用者様、ご家族様各位

社会福祉法人諏訪福祉会
介護老人保健施設かりんの里

ご利用料金について

令和3年4月1日改定

◆通所リハビリテーション《要介護》

①基本となる1日あたりのご利用料金

【※金額は1割負担分。2割、3割負担の方は介護保険料金が変わる為、金額は異なります。】

介護保険《基本料金、リハビリテーション提供体制加算、サービス提供体制強化加算、入浴介助加算》

食費740円(おやつ代含)、日常生活費50円の合計額

大規模事業所 通所リハビリテーション費		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	1時間～2時間未満	1,205円	1,236円	1,263円	1,293円	1,321円
	2時間～3時間未満	1,220円	1,275円	1,329円	1,383円	1,438円
	3時間～4時間未満	1,329円	1,406円	1,480円	1,574円	1,670円
	4時間～5時間未満	1,388円	1,474円	1,557円	1,664円	1,770円
	5時間～6時間未満	1,451円	1,559円	1,665円	1,791円	1,915円
	6時間～7時間未満	1,546円	1,673円	1,795円	1,942円	2,087円
	7時間～8時間未満	1,588円	1,721円	1,853円	2,009円	2,162円
	8時間～9時間未満	上記金額に+50円				
	9時間～10時間未満	上記金額に+100円				

②必要に応じて追加される加算料金

【※金額は1割負担分。2割、3割負担の方はそれぞれ下記金額×2、×3】

短期集中個別リハビリテーション加算/回	110円	移行支援加算/日	12円	
リハビリマネジメント加算(A)/月	イ.6カ月以内	560円	送迎を行わない場合/回	-47円
	イ.6カ月超	240円	重度療養管理加算/日	100円
	ロ.6カ月以内	593円	入浴介助加算(Ⅱ)/回	60円
	ロ.6カ月超	273円	理学療法士等体制強化加算/日	30円
口腔・栄養スクリーニング加算/回	(Ⅰ)	20円	栄養マネジメント加算/月	50円
	(Ⅱ)	5円	栄養改善加算/回	200円
口腔機能向上加算/回	(Ⅰ)	150円	中重度者ケア加算/日	20円
	(Ⅱ)	160円	科学的介護推進体制加算/月	40円

◆予防介護通所リハビリテーション《要支援》

①ご利用料金

【※金額は1割負担分。2割、3割負担の方は介護保険料金が変わる為、金額は異なります。】

介護保険《基本料金、サービス提供体制強化加算》

要支援1	2,141円	1月につき
要支援2	4,175円	

食費	740円	1日につき
日常生活費	50円	

②必要に応じて追加される加算料金

【※金額は1割負担分。2割、3割負担の方はそれぞれ下記金額×2、×3】

口腔・栄養 スクリーニング 加算/回	(I)	20円
	(II)	5円
口腔機能向上加算 /回	(I)	150円
	(II)	160円
12月を超えて介護 予防通所リハを行った場合	要支援1	-20円
	要支援2	-40円

運動機能向上加算/月	225円
栄養アセスメント加算/月	50円
栄養改善加算/月	200円
選択的サービス複数実施加算(I)/月	480円
選択的サービス複数実施加算(II)/月	700円
科学的介護推進体制加算/月	40円

◆その他加算料金《要介護、要支援共通で所定単位に加算します》

処遇改善加算 I	実費以外の所定単位数合計×0.047
特定処遇改善加算 I	実費以外の所定単位数合計×0.02

◆その他実費料金《要介護、要支援共通》

・オムツ代		・教養娯楽費	実費
マジックテープ付き	153円	・理美容代	実費
尿取りパット	32円		
フラット	53円		
パンツ型	130円		

※尚、ご不明な点がございましたら、支援相談員までお問合せ下さい。

介護老人保健施設かりんの里

電話:57-5755

FAX:57-5766