

利用料のご案内

【介護予防通所リハビリテーション】

令和3年4月1日

介護保険適用分

自己負担分

●療養費

要支援	利用時間: 9:50~16:00、9:50~11:00、11:00~13:10、13:50~16:00
1	2,053単位/月
2	3,999単位/月

食費	昼食¥660
おやつ代	¥100
教養娯楽費	¥50 <small>(講師謝礼・ボードゲーム・トランプ・色鉛筆等)</small>
日常生活品費	50 <small>(タオル・おしぼり・ペーパータオル代等)</small>

●加算

施設の体制・実績により変更のある加算

◎	サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 要支援1	88単位/月
	要支援2	176単位/月
◎	事業所評価加算	120単位/月
◎	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×0.047単位/日
◎	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×0.020単位/日

●その他の利用料金

指定外送迎費	6キロ未満	¥70/回
	6キロ以上	¥150/回
時間延長料金		¥510/時
診断書		¥3,300
診断書等		¥5,500

対象者及び実施者のみの加算

	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
	利用期間1年以上の場合 要支援1	▲20単位/月
	要支援2	▲40単位/月
◎	科学的介護推進体制加算	40単位/月
	若年性認知症利用者受入加算	240単位/月
◎	運動器機能向上加算	225単位/月
	口腔機能向上加算	150単位/月
	栄養改善加算	150単位/月
◎	栄養アセスメント加算	50単位/月
	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	
	運動器機能向上及び栄養改善	480単位/月
	運動器機能向上及び口腔機能向上	480単位/月
	栄養改善及び口腔機能向上	480単位/月
	選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	
	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700単位/月

※保険適用分については下記の通り計算されます。

①単位数(点数)合計 × ②地域単価 × ③利用者負担割合

- ① 保険適用部分の合計単位数(点数)
- ② 国で定められた地域区分の見直しにより以下のように計算。

サービス名	通所リハビリテーション
地域	大府市
単価	1単位(点):10.17円

- ③ 利用者負担割合
1割(保険負担分9割)
2割(保険負担分8割)
3割(保険負担分7割)

介護老人保健施設 ルミナス大府

事業所番号:2354280006

◎印は全員の方が該当する加算サービスです

利用料のご案内

令和3年4月1日

【通所リハビリテーション】

介護保険適用分

●療養費

要介護	利用時間:9:50~16:00	短時間通所リハ 9:50~11:00	短時間通所リハ 11:00~13:10 13:50~16:00
1	710単位	366単位	380単位
2	844単位	395単位	436単位
3	974単位	426単位	494単位
4	1129単位	455単位	551単位
5	1281単位	487単位	608単位

●加算

施設の体制・実績により変更のある加算

◎	リハビリテーション提供体制加算(短時間を除く)	24単位/日
※	理学療法士等体制強化加算(短時間に限る)	30単位/日
◎	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22単位/日
◎	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×0.047/日
◎	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×0.020/日
◎	中重度者ケア体制加算(短時間を除く)	20単位/日
※	移行支援加算	12単位/日

対象者及び実施者のみの加算

	入浴介助加算(Ⅰ)	40単位/日
	入浴介助加算(Ⅱ)	60単位/日
	リハビリテーションマネジメント加算(A)イ (6月以内)	560単位/月
	(6月超～)	240単位/月
	リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ (6月以内)	593単位/月
	(6月超～)	273単位/月
◎	科学的介護推進体制加算	40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
	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
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	1920単位/月
	生活行為向上リハビリテーション実施加算 (開始日から6月以内)	1250単位/月
	若年性認知症利用者受入加算	60単位/日
	口腔機能向上加算(Ⅰ)(月2回を限度)	150単位/日
	口腔機能向上加算(Ⅱ)(月2回を限度)	160単位/日
	栄養改善加算(月2回を限度)	200単位/回
◎	栄養アセスメント加算	50単位/月
	重症療養加算	100単位/回
	送迎なし(片道)	▲47単位/日

◎印は全員の方が該当する加算サービスです

※理学療法士等体制強化加算は体制上、現在算定できません。

※移行支援加算は前年度の実績により本年度は算定できないこととなりました。

自己負担分

食費	昼食¥660
おやつ代	¥100
教養娯楽費	¥50
日常生活品費	¥50
※教養娯楽費として、講師謝礼・ボードゲーム・トランプ・色鉛筆代等	
※日常生活品費として、タオル・バスタオル・おしぼり・ペーパータオル代等	

●その他の利用料金

指定外送迎費	6キロ未満	¥70/回
	6キロ以上	¥150/回
時間延長料金		¥510/時
文書		¥3,300
診断書等		¥5,500

※保険適用分については下記の通り計算されます。

①単位数(点数)合計 × ②地域単価 × ③利用者負担割合

- ① 保険適用部分の合計単位数(点数)
- ② 国で定められた地域区分の見直しにより以下のように計算。

サービス名	通所リハビリテーション
地域	大府市
単価	1単位(点):10.17円

- ③ 利用者負担割合
1割(保険負担分9割)
2割(保険負担分8割)
3割(保険負担分7割)

介護老人保健施設 ルミナス大府
事業所番号:2354280006