

福生クリニック 通所リハビリテーション

令和元年10月1日

1. 基本料金（介護保険一部負担分）

※当施設の基本サービス費は「6時間以上7時間未満」の料金となります。

※1単位当たりの単位数単価は10.33円です。

※介護職員処遇改善加算（Ⅰ）4.7%、介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）2.0%が上乗せとなります。

※1回あたりの利用料金は概算金額となります。

提供時間	要介護度	単位数	単位数×単価× 介護職員処遇改善加算 ×介護職員等特定処遇 改善加算	基本料金 (1割負担)	基本料金 (2割負担)	基本料金 (3割負担)	食費	1回あたりの 概算料金 (1割負担)	1回あたりの 概算料金 (2割負担)	1回あたりの 概算料金 (3割負担)
1時間以上 2時間未満	要介護 1	331 単位	3,646 円	365 円	729 円	1,094 円	820 円	1,185 円	1,549 円	1,914 円
	要介護 2	360 単位	3,966 円	397 円	793 円	1,190 円		1,217 円	1,613 円	2,010 円
	要介護 3	390 単位	4,297 円	430 円	859 円	1,289 円		1,250 円	1,679 円	2,109 円
	要介護 4	419 単位	4,617 円	462 円	923 円	1,385 円		1,282 円	1,743 円	2,205 円
	要介護 5	450 単位	4,958 円	496 円	992 円	1,487 円		1,316 円	1,812 円	2,307 円
2時間以上 3時間未満	要介護 1	345 単位	3,801 円	380 円	760 円	1,140 円	820 円	1,200 円	1,580 円	1,960 円
	要介護 2	400 単位	4,410 円	441 円	882 円	1,323 円		1,261 円	1,702 円	2,143 円
	要介護 3	457 単位	5,041 円	504 円	1,008 円	1,512 円		1,324 円	1,828 円	2,332 円
	要介護 4	513 単位	5,650 円	565 円	1,130 円	1,695 円		1,385 円	1,950 円	2,515 円
	要介護 5	569 単位	6,270 円	627 円	1,254 円	1,881 円		1,447 円	2,074 円	2,701 円
3時間以上 4時間未満	要介護 1	446 単位	4,917 円	492 円	983 円	1,475 円	820 円	1,312 円	1,803 円	2,295 円
	要介護 2	523 単位	5,764 円	576 円	1,153 円	1,729 円		1,396 円	1,973 円	2,549 円
	要介護 3	599 単位	6,600 円	660 円	1,320 円	1,980 円		1,480 円	2,140 円	2,800 円
	要介護 4	697 単位	7,685 円	769 円	1,537 円	2,306 円		1,589 円	2,357 円	3,126 円
	要介護 5	793 単位	8,739 円	874 円	1,748 円	2,622 円		1,694 円	2,568 円	3,442 円
4時間以上 5時間未満	要介護 1	511 単位	5,629 円	563 円	1,126 円	1,689 円	820 円	1,383 円	1,946 円	2,509 円
	要介護 2	598 単位	6,590 円	659 円	1,318 円	1,977 円		1,479 円	2,138 円	2,797 円
	要介護 3	684 単位	7,540 円	754 円	1,508 円	2,262 円		1,574 円	2,328 円	3,082 円
	要介護 4	795 単位	8,759 円	876 円	1,752 円	2,628 円		1,696 円	2,572 円	3,448 円
	要介護 5	905 単位	9,978 円	998 円	1,996 円	2,993 円		1,818 円	2,816 円	3,813 円
5時間以上 6時間未満	要介護 1	579 単位	6,383 円	638 円	1,277 円	1,915 円	820 円	1,458 円	2,097 円	2,735 円
	要介護 2	692 単位	7,623 円	762 円	1,525 円	2,287 円		1,582 円	2,345 円	3,107 円
	要介護 3	803 単位	8,852 円	885 円	1,770 円	2,656 円		1,705 円	2,590 円	3,476 円
	要介護 4	935 単位	10,309 円	1,031 円	2,062 円	3,093 円		1,851 円	2,882 円	3,913 円
	要介護 5	1,065 単位	11,734 円	1,173 円	2,347 円	3,520 円		1,993 円	3,167 円	4,340 円
6時間以上 7時間未満	要介護 1	670 単位	7,385 円	739 円	1,477 円	2,216 円	820 円	1,559 円	2,297 円	3,036 円
	要介護 2	801 単位	8,832 円	883 円	1,766 円	2,650 円		1,703 円	2,586 円	3,470 円
	要介護 3	929 単位	10,237 円	1,024 円	2,047 円	3,071 円		1,844 円	2,867 円	3,891 円
	要介護 4	1,081 単位	11,910 円	1,191 円	2,382 円	3,573 円		2,011 円	3,202 円	4,393 円
	要介護 5	1,231 単位	13,563 円	1,356 円	2,713 円	4,069 円		2,176 円	3,533 円	4,889 円
7時間以上 8時間未満	要介護 1	716 単位	7,892 円	789 円	1,578 円	2,368 円	820 円	1,609 円	2,398 円	3,188 円
	要介護 2	853 単位	9,400 円	940 円	1,880 円	2,820 円		1,760 円	2,700 円	3,640 円
	要介護 3	993 単位	10,949 円	1,095 円	2,190 円	3,285 円		1,915 円	3,010 円	4,105 円
	要介護 4	1,157 単位	12,757 円	1,276 円	2,551 円	3,827 円		2,096 円	3,371 円	4,647 円
	要介護 5	1,317 単位	14,513 円	1,451 円	2,903 円	4,354 円		2,271 円	3,723 円	5,174 円

2. 加算について

※ 基本料金に加算します。（下記金額は1割負担の場合です。2割負担の場合は下記金額に2を乗じた金額、3割負担の場合は3を乗じた金額となります）

※介護職員処遇改善加算（Ⅰ）4.7%、介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）2.0%が上乗せとなります。

※ 利用者様全員もしくは該当する方に対して算定します。詳しくはスタッフにお問い合わせください。

通所リハビリテーション加算項目	金額	算定項目	対 象	対 象	内 容
サービス提供体制強化加算Ⅰイ	20円	1日につき	全 員	全 員	介護職員の内、介護福祉士が50%以上の場合加算します。介護保険外の算定となります。
入浴介助加算	55円	1日につき	対象者	対象者	当施設で入浴をした場合に算定します。
リハマネジメント加算Ⅰ	364円	1月につき	対象者	対象者	医師の詳細な指示のもと、通所リハビリテーション計画を作成し、これに基づく適切なサービスの実施、定期的な評価と計画の見直し等を実施した場合に加算します。
リハマネジメント加算Ⅱ	937円	1月につき	対象者	対象者	1月に1回以上リハビリテーション会議を開催し、通所リハビリテーション計画の見直しを行い、理学療法士等が利用者の居宅を訪問し、医師の指示を受けた理学療法士等がその計画について説明して同意を得た場合に加算します。※ 6月以降は585円
リハマネジメント加算Ⅲ	1,235円	1月につき	対象者	対象者	1月に1回以上リハビリテーション会議を開催し、通所リハビリテーション計画の見直しを行い、理学療法士等が利用者の居宅を訪問し、医師がその計画について説明して同意を得た場合に加算します。※ 6月以降は937円
リハビリテーション提供体制加算	14円 ～31円	1日につき	対象者	対象者	3時間以上の通所リハビリテーションを提供した場合で、リハビリテーション専門職を手厚く配置した場合に加算します。 ※ 提供時間により金額が異なります。
短期集中個別リハビリテーション実施加算 (退院後3ヶ月内)	121円	1日につき	対象者	対象者	理学療法士・作業療法士が退院・退所後3ヶ月以内の方の生活機能の回復を目的として実施する、短期集中的な個別リハビリテーションを実施した場合に加算します。
中重度者ケア体制加算	22円	1日につき	全 員	全 員	看護職員を1名以上配置し、前年度の要介護利用者の内、要介護3、4、5の方の占める割合が30%以上の場合に算定します。
重度療養加算	111円	1日につき	対象者	対象者	別に厚生労働大臣が定める状態にある利用者（要介護3・4・5）に計画的な医学管理の下、サービスを行った場合加算します。

★ その他、臨時立替となった料金につきましては、その実費を請求いたします。

★ 会計は、月末締めで翌月10日頃に請求書をお渡しします。当月27日までにお振込みもしくはご持参ください。

不明な点がございましたらお問い合わせください。

問合せ先 042-539-7175 通所リハビリテーション直通