

福生クリニック 通所リハビリテーション

平成30年4月1日現在

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%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	基本料金 (1割負担)	基本料金 (2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)	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	基本料金 (1割負担)	基本料金 (2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時間以上 2時間未満	要介護 1	329 単位	3,553 円	356 円	712 円	800 円	1,156 円	1,512 円	4時間以上 5時間未満	要介護 1	508 単位	5,495 円	550 円	1,100 円	800 円	1,350 円	1,900 円
	要介護 2	358 単位	3,873 円	388 円	776 円		1,188 円	1,576 円		要介護 2	595 単位	6,435 円	644 円	1,288 円		1,444 円	2,088 円
	要介護 3	388 単位	4,193 円	420 円	840 円		1,220 円	1,640 円		要介護 3	681 単位	7,365 円	737 円	1,474 円		1,537 円	2,274 円
	要介護 4	417 単位	4,514 円	452 円	904 円		1,252 円	1,704 円		要介護 4	791 単位	8,553 円	856 円	1,712 円		1,656 円	2,512 円
	要介護 5	448 単位	4,844 円	485 円	970 円		1,285 円	1,770 円		要介護 5	900 単位	9,730 円	973 円	1,946 円		1,773 円	2,746 円
2時間以上 3時間未満	要介護 1	343 単位	3,708 円	371 円	742 円	800 円	1,171 円	1,542 円	5時間以上 6時間未満	要介護 1	576 単位	6,228 円	623 円	1,246 円	800 円	1,423 円	2,046 円
	要介護 2	398 単位	4,307 円	431 円	862 円		1,231 円	1,662 円		要介護 2	688 単位	7,437 円	744 円	1,488 円		1,544 円	2,288 円
	要介護 3	455 単位	4,917 円	492 円	984 円		1,292 円	1,784 円		要介護 3	799 単位	8,646 円	865 円	1,730 円		1,665 円	2,530 円
	要介護 4	510 単位	5,516 円	552 円	1,104 円		1,352 円	1,904 円		要介護 4	930 単位	10,061 円	1,007 円	2,014 円		1,807 円	2,814 円
	要介護 5	566 単位	6,125 円	613 円	1,226 円		1,413 円	2,026 円		要介護 5	1,060 単位	11,466 円	1,147 円	2,294 円		1,947 円	3,094 円
3時間以上 4時間未満	要介護 1	444 単位	4,803 円	481 円	962 円	800 円	1,281 円	1,762 円	6時間以上 7時間未満	要介護 1	667 単位	7,210 円	721 円	1,442 円	800 円	1,521 円	2,242 円
	要介護 2	520 単位	5,619 円	562 円	1,124 円		1,362 円	1,924 円		要介護 2	797 単位	8,615 円	862 円	1,724 円		1,662 円	2,524 円
	要介護 3	596 単位	6,445 円	645 円	1,290 円		1,445 円	2,090 円		要介護 3	924 単位	9,989 円	999 円	1,998 円		1,799 円	2,798 円
	要介護 4	693 単位	7,499 円	750 円	1,500 円		1,550 円	2,300 円		要介護 4	1,076 単位	11,641 円	1,165 円	2,330 円		1,965 円	3,130 円
	要介護 5	789 単位	8,532 円	854 円	1,708 円		1,654 円	2,508 円		要介護 5	1,225 単位	13,253 円	1,326 円	2,652 円		2,126 円	3,452 円
7時間以上 8時間未満	要介護 1	712 単位	7,695 円	770 円	1,540 円	800 円	1,570 円	2,340 円	7時間以上 8時間未満	要介護 1	712 単位	7,695 円	770 円	1,540 円	800 円	1,570 円	2,340 円
	要介護 2	849 単位	9,183 円	919 円	1,838 円		1,719 円	2,638 円		要介護 2	849 単位	9,183 円	919 円	1,838 円		1,719 円	2,638 円
	要介護 3	988 単位	10,681 円	1,069 円	2,138 円		1,869 円	2,938 円		要介護 3	988 単位	10,681 円	1,069 円	2,138 円		1,869 円	2,938 円
	要介護 4	1,151 単位	12,447 円	1,245 円	2,490 円		2,045 円	3,290 円		要介護 4	1,151 単位	12,447 円	1,245 円	2,490 円		2,045 円	3,290 円
	要介護 5	1,310 単位	14,172 円	1,418 円	2,836 円		2,218 円	3,636 円		要介護 5	1,310 単位	14,172 円	1,418 円	2,836 円		2,218 円	3,636 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を乗した金額となります）

※ 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合せください。

通所リハビリテーション加算項目	単位	算定項目	対象	対象	内容
サービス提供体制強化加算Ⅰイ	18	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	50	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	330	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、これに基づき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	850	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530単位
リハマネジメント加算Ⅲ	1,120	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850単位
リハビリテーション提供体制加算	12~28	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)	110	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	20	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	100	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345）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、月末締めて翌月10日頃に請求書をお渡しします。当月27日までに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。

問合先 042-539-7175 通所リハビリテーション直通