

介護老人保健施設『リンク樫原』利用料金表

令和4年10月1日改正

(単位=1,017円)

【介護予防通所リハビリテーション】

月額(1割負担)		要支援1	要支援2
1割負担	介護予防通所リハビリテーション費	2,053	3,999
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	88	176
合計		2,141	4,175

【実費負担分】

利用日毎		要支援1・2共通
その他費用	食費	750円
	日用品費	100円
	教養娯楽費	100円
合計		950円

【その他実費】

紙おむつ	1枚当たり	150円
尿取りパッド	1枚当たり	50円
紙パンツ	1枚当たり	180円

【加算関係】

運動器機能向上加算	月額	225	
栄養アセスメント加算	月額	50	
栄養改善加算	月額	200	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回限度)	1回につき	20	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回限度)	1回につき	5	
口腔機能向上加算(Ⅰ)	月2回限度	150	
口腔機能向上加算(Ⅱ)	月2回限度	160	
生活行為向上リハビリテーション実施加算 開始から～6月以内	月額	562	
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	月額	480	
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	月額	700	
若年性認知症利用者受入加算	月額	240	
事業所評価加算	月額	120	
科学的介護推進体制加算	月額	40	
サービス提供体制強化加算Ⅱ	要支援1	月額	72
	要支援2	月額	144
利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用した場合	要支援1	月額	-20
	要支援2	月額	-40
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1月につき所定単位数×47/1,000		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	1月につき所定単位数×20/1,000		
介護職員等ベースアップ等支援加算	1月につき所定単位数×10/1,000		

介護老人保健施設『リンク樫原』利用料金表(通常規模)

令和5年4月1日改正

(単位=1.017円)

【通所リハビリテーション】

要介護1		(1～2時間)	(2～3時間)	(3～4時間)	(4～5時間)	(5～6時間)	(6～7時間)	(7～8時間)
1割負担	通所リハビリテーション費	366	380	483	549	618	710	757
	中重度ケア体制加算	20	20	20	20	20	20	20
	リハビリテーション提供体制加算			12	16	20	24	28
	サービス提供体制強化加算 I	22	22	22	22	22	22	22
その他費用	食費	750						
	日用品費	100						
	教養娯楽費	100						
合計		1,358	1,372	1,487	1,557	1,630	1,726	1,777

要介護2		(1～2時間)	(2～3時間)	(3～4時間)	(4～5時間)	(5～6時間)	(6～7時間)	(7～8時間)
1割負担	通所リハビリテーション費	395	436	561	637	733	844	897
	中重度ケア体制加算	20	20	20	20	20	20	20
	リハビリテーション提供体制加算			12	16	20	24	28
	サービス提供体制強化加算 I	22	22	22	22	22	22	22
その他費用	食費	750						
	日用品費	100						
	教養娯楽費	100						
合計		1,387	1,428	1,565	1,645	1,745	1,860	1,917

要介護3		(1～2時間)	(2～3時間)	(3～4時間)	(4～5時間)	(5～6時間)	(6～7時間)	(7～8時間)
1割負担	通所リハビリテーション費	426	494	638	725	846	974	1,039
	中重度ケア体制加算	20	20	20	20	20	20	20
	リハビリテーション提供体制加算			12	16	20	24	28
	サービス提供体制強化加算 I	22	22	22	22	22	22	22
その他費用	食費	750						
	日用品費	100						
	教養娯楽費	100						
合計		1,418	1,486	1,642	1,733	1,858	1,990	2,059

要介護4		(1～2時間)	(2～3時間)	(3～4時間)	(4～5時間)	(5～6時間)	(6～7時間)	(7～8時間)
1割負担	通所リハビリテーション費	455	551	738	838	980	1,129	1,206
	中重度ケア体制加算	20	20	20	20	20	20	20
	リハビリテーション提供体制加算			12	16	20	24	28
	サービス提供体制強化加算 I	22	22	22	22	22	22	22
その他費用	食費	750						
	日用品費	100						
	教養娯楽費	100						
合計		1,447	1,543	1,742	1,846	1,992	2,145	2,226

要介護5		(1～2時間)	(2～3時間)	(3～4時間)	(4～5時間)	(5～6時間)	(6～7時間)	(7～8時間)
1割負担	通所リハビリテーション費	487	608	836	950	1,112	1,281	1,369
	中重度ケア体制加算	20	20	20	20	20	20	20
	リハビリテーション提供体制加算			12	16	20	24	28
	サービス提供体制強化加算 I	22	22	22	22	22	22	22
その他費用	食費	750						
	日用品費	100						
	教養娯楽費	100						
合計		1,479	1,600	1,840	1,958	2,124	2,297	2,389

【加算関係】

入浴介助加算 I	1日につき	40
入浴介助加算 II	1日につき	60
リハビリテーションマネジメント加算(A)イ 開始から6月以内	1月につき	560
リハビリテーションマネジメント加算(A)イ 開始から6月超	1月につき	240
リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ 開始から6月以内	1月につき	593
リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ 開始から6月超	1月につき	273
リハビリテーションマネジメント加算(B)イ 開始から6月以内	1月につき	830
リハビリテーションマネジメント加算(B)イ 開始から6月超	1月につき	510
リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ 開始から6月以内	1月につき	863
リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ 開始から6月超	1月につき	543
短期集中個別リハビリテーション実施加算	1日につき	110
生活行為向上リハビリテーション実施加算 開始から6月以内	1月につき	1,250
若年性認知症利用者受入加算	1日につき	60
栄養アセスメント加算	1月につき	50
栄養改善加算	月2回限度	200
口腔・栄養スクリーニング加算 (I) (6月に1回限度)	1回につき	20
口腔・栄養スクリーニング加算 (II) (6月に1回限度)	1回につき	5
口腔機能向上加算 (I)	月2回限度	150
口腔機能向上加算 (I)	月2回限度	160
重度療養管理加算	1日につき	100
科学的介護推進体制加算	1月につき	40
事業所が送迎を行っていない場合	片道につき	-47
移行支援加算	1日につき	12
介護職員処遇改善加算 (I)	1月につき所定単位数×47/1,000	
介護職員等特定処遇改善加算 (I)	1月につき所定単位数×20/1,000	
理学療法士等体制強化加算 (1～2時間のみ加算)	1日につき	30

【その他実費】

(1枚当たり)

紙おむつ	1枚当たり	150
尿取りパッド	1枚当たり	50
紙パンツ	1枚当たり	180