

# 介護老人保健施設 醍醐の里

## 利用料金表

通所

令和 3 年 4 月 1 日改訂

### ◇通所リハビリテーション

#### ゆったりコース（一日）

【1 単位：10.55 円】

コース サービス	ゆったりコース（9：30～16：00） ※6～7 時間						
	項目	割合	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本 (非課税)	1 割		749 円	891 円	1,028 円	1,192 円	1,352 円
	2 割		1,498 円	1,781 円	2,055 円	2,382 円	2,703 円
	3 割		2,247 円	2,672 円	3,083 円	3,573 円	4,055 円
基本料金	食費	共通	600 円				
	おやつ代	共通	150 円	(施設で用意するもので希望される場合)			
	日用 消耗品	共通	55 円	(日常生活に要する費用)			
	教養・ 娯楽費	共通	110 円	(レクリエーション費用)			
合計	1 割		1,664 円	1,806 円	1,943 円	2,107 円	2,267 円
	2 割		2,413 円	2,696 円	2,970 円	3,297 円	3,618 円
	3 割		3,162 円	3,587 円	3,998 円	4,488 円	4,970 円

#### がんばりコース（午前/午後の半日）

【1 単位：10.55 円】

コース サービス	AMがんばりコース（9：30～12：30） ※2～3 時間					PMがんばりコース（12：45～16：00） ※3～4 時間						
	項目	割合	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本 (非課税)	1 割		400 円	459 円	521 円	581 円	641 円	510 円	592 円	674 円	779 円	882 円
	2 割		801 円	919 円	1,042 円	1,162 円	1,282 円	1,019 円	1,184 円	1,346 円	1,557 円	1,764 円
	3 割		1,202 円	1,379 円	1,563 円	1,743 円	1,924 円	1,529 円	1,776 円	2,019 円	2,336 円	2,646 円
基本料金	食費	共通	食事の提供はありません					食事の提供はありません				
	おやつ代	共通	おやつ提供はありません					150 円（施設で用意するもので希望される場合）				
	日用 消耗品	共通	なし					なし				
	教養・ 娯楽費	共通	なし					なし				
合計	1 割		400 円	459 円	521 円	581 円	641 円	510 円	592 円	674 円	779 円	882 円
	2 割		801 円	919 円	1,042 円	1,162 円	1,282 円	1,019 円	1,184 円	1,346 円	1,557 円	1,764 円
	3 割		1,202 円	1,379 円	1,563 円	1,743 円	1,924 円	1,529 円	1,776 円	2,019 円	2,336 円	2,646 円

※PM がんばりコースの合計におやつ代は入っていません。

#### 加算料金（体制加算） ※1 回（1 日/1 回）につき

【1 単位：10.55 円】

	1 割	2 割	3 割	
サービス提供体制強化加算（1）	24 円	47 円	70 円	／日
リハビリテーション提供体制加算	26 円	51 円	76 円	／日
通所リハ重度療養管理加算	106 円	211 円	317 円	／日
中重度ケア体制加算	22 円	43 円	64 円	／日

通所リハ処遇改善加算（1）	所定単位数の 4.7% を加算
通所リハ特定処遇改善加算（1）	所定単位数の 2.0% を加算

当施設が体制基準を満たしているため加算となります。

**加算料金 ※1月につき/1日につき/1回につき**

**【1単位：10.55円】**

※下表は1割負担での料金です。介護保険自己負担率は、1割～3割に分かれます。  
介護保険負担割合証をご確認ください。

加算	コース		ゆったりコース	がんばりコース (AM・PMとも)
	リハビリテーション マネジメント加算ⅡA	リハビリテーション マネジメント加算ⅡB		
入浴介助加算Ⅰ			43円/日	入浴はありません
入浴介助加算Ⅱ			64円/日	入浴はありません
短期集中リハビリ加算			116円/日	
リハビリテーション マネジメント加算ⅡA	(1) 同意日の属する月から6月以内		591円/月	それぞれ加算要件を 満たした場合に加算。 但し、加算によっては、 併算定不可等の条件 があるため、同時に多 くの加算が算定される わけではありません。
	(2) 同意日の属する月から6月超		254円/月	
リハビリテーション マネジメント加算ⅡB	(1) 同意日の属する月から6月以内		626円/月	
	(2) 同意日の属する月から6月超		288円/月	
認知症短期集中 リハビリ加算	認知症短期集中リハビリ加算Ⅰ		254円/日	
	認知症短期集中リハビリ加算Ⅱ		2,026円/日	
生活行為向上リハビリ加算			1,319円/月	
若年性認知症利用者受入加算			64円/日	
栄養アセスメント加算			53円/月	なし
栄養改善加算(月2回限度)			211円/回	なし
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ(6ヶ月に1回限度)			22円/回	なし
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ(6ヶ月に1回限度)			6円/回	なし
口腔機能向上加算Ⅰ(月2回限度)			159円/回	なし
口腔機能向上加算Ⅱ(3ヶ月以内、月2回限度)			169円/回	なし

その他、契約内容によって次項(注1～注3)の負担が加算されます。

**・その他のサービス費**

コース共通

品目	コース	ゆったり/がんばり	コース共通
	紙オムツ	はくパンツ	
テープ止めタイプ			200円/枚(非課税)
尿取りパット			50円/枚(非課税)
フラットタイプ			60円/枚(非課税)
喫茶代	コーヒー・紅茶・ココア等		110円/杯(税込み)
写真代	写真現像代		44円/枚(税込み)
主治医意見書作成料	主治医意見書の作成料		1650円/枚(税込み)