

介護老人保健施設楽寿（通所リハビリテーション）1日あたりの利用料金（介護保険負担割合が1割の場合）

介護保険給付費用

所要時間	要介護度	施設サービス単位数	サービス提供体制強化加算Ⅰ	合計単位数	介護報酬 (円)	介護給付費 (円)	利用者負担 額 (円)
1時間以上 2時間未満	要介護 1	369	22	391	4,039	3,635	404
	要介護 2	398	22	420	4,338	3,904	434
	要介護 3	429	22	451	4,658	4,192	466
	要介護 4	458	22	480	4,958	4,462	496
	要介護 5	491	22	513	5,299	4,769	530
3時間以上 4時間未満	要介護 1	486	22	508	5,247	4,722	525
	要介護 2	565	22	587	6,063	5,456	607
	要介護 3	643	22	665	6,869	6,182	687
	要介護 4	743	22	765	7,902	7,111	791
	要介護 5	842	22	864	8,925	8,032	893
6時間以上 7時間未満	要介護 1	715	22	737	7,613	6,851	762
	要介護 2	850	22	872	9,007	8,106	901
	要介護 3	981	22	1,003	10,360	9,324	1,036
	要介護 4	1,137	22	1,159	11,972	10,774	1,198
	要介護 5	1,290	22	1,312	13,552	12,196	1,356

（6級地加算含む）

介護保険給付対象外費用

項 目	日額 (円)	項 目	1枚あたり (円)
①食費	660	③おむつ（カバー式）	100
②教養娯楽費	50	④おむつ（尿取りパット）	40
		⑤おむつ（パンツタイプ式）	150

※おむつを持参される場合は負担はありません。

午後の3時間コース利用者のおやつは1日85円(任意)です。

介護老人保健施設楽寿（通所リハビリテーション）1日あたりの利用料金(介護保険負担割合が2割の場合)

介護保険給付費用

所要時間	要介護度	施設サービス 単位数	サービス提供体制強化加算Ⅰ	合計単位数	介護報酬 (円)	介護給付費 (円)	利用者負担 額 (円)
1時間以上 2時間未満	要介護 1	369	22	391	4,039	3,231	808
	要介護 2	398	22	420	4,338	3,470	868
	要介護 3	429	22	451	4,658	3,726	932
	要介護 4	458	22	480	4,958	3,966	992
	要介護 5	491	22	513	5,299	4,239	1,060
3時間以上 4時間未満	要介護 1	486	22	508	5,247	4,197	1,050
	要介護 2	565	22	587	6,063	4,850	1,213
	要介護 3	643	22	665	6,869	5,495	1,374
	要介護 4	743	22	765	7,902	6,321	1,581
	要介護 5	842	22	864	8,925	7,140	1,785
6時間以上 7時間未満	要介護 1	715	22	737	7,613	6,090	1,523
	要介護 2	850	22	872	9,007	7,205	1,802
	要介護 3	981	22	1,003	10,360	8,288	2,072
	要介護 4	1,137	22	1,159	11,972	9,577	2,395
	要介護 5	1,290	22	1,312	13,552	10,841	2,711

(6級地加算含む)

介護保険給付対象外費用

項 目	日額 (円)	項 目	1枚あたり (円)
①食費	660	③おむつ (カバー式)	100
②教養娯楽費	50	④おむつ (尿取りパット)	40
		⑤おむつ (パンツタイプ式)	150

※おむつを持参される場合は負担はありません。

午後の3時間コース利用者のおやつは1日85円(任意)です。

介護老人保健施設楽寿（通所リハビリテーション）1日あたりの利用料金(介護保険負担割合が3割の場合)

介護保険給付費用

所要時間	要介護度	施設サービス 単位数	サービス提供体制強化加算Ⅰ	合計単位数	介護報酬 (円)	介護給付費 (円)	利用者負担 額 (円)
1時間以上 2時間未満	要介護 1	369	22	391	4,039	2,827	1,212
	要介護 2	398	22	420	4,338	3,036	1,302
	要介護 3	429	22	451	4,658	3,260	1,398
	要介護 4	458	22	480	4,958	3,470	1,488
	要介護 5	491	22	513	5,299	3,709	1,590
3時間以上 4時間未満	要介護 1	486	22	508	5,247	3,672	1,575
	要介護 2	565	22	587	6,063	4,244	1,819
	要介護 3	643	22	665	6,869	4,808	2,061
	要介護 4	743	22	765	7,902	5,531	2,371
	要介護 5	842	22	864	8,925	6,247	2,678
6時間以上 7時間未満	要介護 1	715	22	737	7,613	5,329	2,284
	要介護 2	850	22	872	9,007	6,304	2,703
	要介護 3	981	22	1,003	10,360	7,252	3,108
	要介護 4	1,137	22	1,159	11,972	8,380	3,592
	要介護 5	1,290	22	1,312	13,552	9,486	4,066

(6級地加算含む)

介護保険給付対象外費用

項 目	日額 (円)	項 目	1枚あたり (円)
①食費	660	③おむつ (カバー式)	100
②教養娯楽費	50	④おむつ (尿取りパット)	40
		⑤おむつ (パンツタイプ式)	150

※おむつを持参される場合は負担はありません。

午後の3時間コース利用者のおやつは1日85円(任意)です。

介護老人保健施設楽寿（通所リハビリテーション）1日あたりの利用料金
（個別の状態によって負担されるもの）

- *理学療法士等体制強化加算 1日につき30単位
- *リハビリテーション提供体制加算 3時間以上4時間未満の場合 1回につき12単位
6時間以上7時間未満の場合 1回につき24単位
- *入浴介助加算（Ⅰ） 1日につき40単位、入浴介助加算（Ⅱ） 1日につき60単位
- *リハビリテーションマネジメント加算（イ） 1月につき560単位（6月以内）240単位（6月超）
リハビリテーションマネジメント加算（ロ） 1月につき593単位（6月以内）273単位（6月超）
リハビリテーションマネジメント加算（ニ） 1月につき793単位（6月以内）473単位（6月超）
事業所の医師が利用者又はその家族に対して説明し、利用者の同意を得た場合 1月につき270単位
- *短期集中個別リハビリテーション実施加算 退院（所）日又は認定日から3月以内 1日につき110単位
- *認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ） 1日につき240単位（3月以内週2回を限度）
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ） 1月につき1,920単位（3月以内月4回以上の利用）
- *生活行為向上リハビリテーション実施加算 利用開始月から6月以内 1月につき1,250単位
- *若年性認知症利用者受入加算 1日につき60単位
- *栄養アセスメント加算加算 1月につき50単位
- *栄養改善加算 1回につき200単位（月2回を限度）
- *口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ） 1回につき20単位（6月に1回を限度）
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ） 1回につき5単位（6月に1回を限度）
- *口腔機能向上加算（Ⅰ） 1回につき150単位（月2回を限度）
口腔機能向上加算（Ⅱ）イ 1回につき155単位（月2回を限度）
口腔機能向上加算（Ⅱ）ロ 1回につき160単位（月2回を限度）
- *重度療養管理加算 1日につき100単位
- *中重度者ケア体制加算 1日につき20単位
- *科学的介護推進体制加算 1月につき40単位
- *送迎減算 片道につき△47単位
- *退院時共同指導加算 1回につき600単位
- *移行支援加算 1日につき12単位
- *介護職員等処遇改善加算Ⅰ 所定単位数に8.6%を乗じた単位数