

介護老人保健施設 シルバーケア鎌ヶ谷 通所リハビリ利用料金表

令和4年10月1日 改定

◆通所リハビリテーション費

(1割負担)

【共通の費用】

1. サービスの提供時間が6時間以上7時間未満の場合

要介護度	介護保険 一割負担分	食費	日用品費	教養娯楽費	合計	4回分の合計
要介護1	693 円/日	650 円/日	70 円/日	100 円/日	1,513 円/日	6,052 円 介1
要介護2	824 円/日				1,644 円/日	6,576 円 介2
要介護3	950 円/日				1,770 円/日	7,080 円 介3
要介護4	1,102 円/日				1,922 円/日	7,688 円 介4
要介護5	1,251 円/日				2,071 円/日	8,284 円 介5

【個別にかかる費用】

リハビリテーションマネジメント加算(A)イ 同意日から6月以内	578 円/月
リハビリテーションマネジメント加算(A)イ 同意日から6月超	248 円/月
リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ 同意日から6月以内	613 円/月
リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ 同意日から6月超	282 円/月
短期集中個別リハ加算(退院・退所後又は認定日から3月以内)	114 円/日
入浴介助加算(Ⅰ)	41 円/日
入浴介助加算(Ⅱ)	62 円/日
リハビリテーション提供体制加算(6~7時間)	25 円/回
中重度者ケア体制加算	21 円/日
重度療養管理加算(要介護3以上で要件を満たしている方)	103 円/日
科学的介護推進体制加算(1月につき)	41 円/月
若年性認知症利用者受入加算	62 円/日

【減算】

※介護保険1割負担分に対して

送迎を行わない場合の減算(片道につき)	49 円/片道
---------------------	---------

【特別加算】

※介護保険1割負担分に対して

感染症及び災害により臨時的に利用者数が一定減少している場合	3%
-------------------------------	----

【区分支給限度基準額に含まない加算】

サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	23 円/回
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	19 円/回
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6 円/回
介護職員処遇改善加算: 利用総単位数×4.7%(又は3.4%)の1割/月	
介護職員等特定処遇改善加算: 利用総単位数×2.0%(又は1.7%)の1割/月	
介護職員等ベースアップ等支援加算	1.0%加算

◆介護予防通所リハビリテーション費

【1月の定額費用】

要介護度	一割負担額
要支援1	2,121 円/月
要支援2	4,131 円/月

※ 別途、実費として1回のご利用につき食費(650円)・日用品費(70円)

教養娯楽費(100円)/合計820円が別途ご負担となります。

【個別にかかる費用】

運動器機能向上加算	233 円/月
科学的介護推進体制加算	42 円/月
若年性認知症利用者受入加算	248 円/月

【減算】 ※介護保険1割負担分に対して

利用を開始した日の属する月から起算し	要支援1	21 円/月
12月を超えた期間の利用減算	要支援2	41 円/月

【特別加算】 ※介護保険1割負担分に対して

感染症及び災害により臨時的に利用者数が一定減少している場合	3%
-------------------------------	----

【区分支給限度基準額に含まない加算】

・要支援1

サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	91 円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	75 円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	25 円/月

・要支援2

サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	182 円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	149 円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	50 円/月

介護職員処遇改善加算:
利用総単位数×3.4%(又は1.9%)の1割/月

介護職員等特定処遇改善加算:
利用総単位数×2.0%(又は1.7%)の1割/月

介護職員等ベースアップ等支援加算 1.0%加算

◆その他 ※詳細についてはお問い合わせ下さい。

インフルエンザ予防接種代	3,000 円/回
文書料	領収証明書・医療費控除証明書 550 円/1通

【料金のお支払いについて】

利用料は毎月月末締めで、翌月の10日前後に請求書を郵送いたします。

● ご請求額は介護保険サービス費に地域加算(1単位=10.33円)を乗じたその1割金額となる為、上記料金表と実際のご請求額が異なります。

介護老人保健施設 シルバーケア鎌ヶ谷 通所リハビリ利用料金表

令和4年10月1日 改定

◆通所リハビリテーション費

【共通の費用】

(2割負担)

1. サービスの提供時間が6時間以上7時間未満の場合

要介護度	介護保険2割負担分	食費	日用品費	教養娯楽費	合計	4回分の合計
要介護1	1,385 円/日	650 円/日	70 円/日	100 円/日	2,205 円/日	8,820 円 介1
要介護2	1,647 円/日				2,467 円/日	9,868 円 介2
要介護3	1,899 円/日				2,719 円/日	10,876 円 介3
要介護4	2,203 円/日				3,023 円/日	12,092 円 介4
要介護5	2,502 円/日				3,322 円/日	13,288 円 介5

【個別にかかる費用】

リハビリテーションマネジメント加算(A)イ 同意日から6月以内	1157 円/月
リハビリテーションマネジメント加算(A)イ 同意日から6月超	496 円/月
リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ 同意日から6月以内	1226 円/月
リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ 同意日から6月超	564 円/日
短期集中個別リハ加算(退院・退所後又は認定日から3月以内)	227 円/回
入浴介助加算(Ⅰ)	83 円/日
入浴介助加算(Ⅱ)	124 円/日
リハビリテーション提供体制加算(6~7時間)	50 円/日
中重度者ケア体制加算	42 円/日
重度療養管理加算(要介護3以上で要件を満たしている方)	206 円/日
科学的介護推進体制加算(1月につき)	83 円/日
若年性認知症利用者受入加算	124 円/日

【減算】※介護保険2割負担分に対して

送迎を行わない場合の減算(片道につき)	97 円/片道
---------------------	---------

【特別加算】 ※介護保険2割負担分に対して

感染症及び災害により臨時的に利用者数が一定減少している場合	3%
-------------------------------	----

【区分支給限度基準額に含まない加算】

サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	46 円/回
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	38 円/回
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	12 円/回
介護職員処遇改善加算: 利用総単位数×4.7%(又は3.4%)の1割/月	
介護職員等特定処遇改善加算: 利用総単位数×2.0%(又は1.7%)の1割/月	
介護職員等ベースアップ等支援加算	1.0%加算

◆介護予防通所リハビリテーション費

【1月の定額費用】

要介護度	二割負担額
要支援1	4,242 円/月
要支援2	8,262 円/月

※ 別途、実費として1回のご利用につき食費(650円)・日用品費(70円)
教養娯楽費(100円)/合計820円が別途ご負担となります。

【個別にかかる費用】

運動器機能向上加算	466 円/月
科学的介護推進体制加算	84 円/月
若年性認知症利用者受入加算	496 円/月

【減算】 ※介護保険2割負担部分に対して

利用を開始した日の属する月から起算し	要支援1	42 円/月
12月を超えた期間の利用減算	要支援2	82 円/月

【特別加算】 ※介護保険2割負担部分に対して

感染症及び災害により臨時的に利用者数が一定減少している場合	3%
新型コロナウイルス感染症への対応(R3.9.30まで)	0.1%

◆その他 ※詳細についてはお問い合わせ下さい。

インフルエンザ予防接種代	3,000 円/回
文書料	領収証明書・医療費控除証明書 550 円/1通

【料金のお支払いについて】

利用料は毎月月末締めで、翌月の10日前後に請求書を郵送いたします。

● ご請求額は介護保険サービス費に地域加算(1単位=10.33円)を乗じたその2割金額となる為、上記料金表と実際のご請求額が異なります

【区分支給限度基準額に含まない加算】

要支援1	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	182 円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	149 円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	50 円/月
要支援2	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	364 円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	298 円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	99 円/月
介護職員処遇改善加算: 利用総単位数×4.7%(又は3.4%)の1割/月	
介護職員等特定処遇改善加算: 利用総単位数×2.0%(又は1.7%)の1割/月	
介護職員等ベースアップ等支援加算	1.0%加算

介護老人保健施設 シルバーケア鎌ヶ谷 通所リハビリ利用料金表

令和4年10月1日 改定

◆通所リハビリテーション費

(3割負担)

【共通の費用】

1. サービスの提供時間が6時間以上7時間未満の場合

要介護度	介護保険 一割負担分	食費	日用品費	教養娯楽費	合計	4回分の合計
要介護1	2,077 円/日	650 円/日	70 円/日	100 円/日	2,897 円/日	11,588 円 介1
要介護2	2,470 円/日				3,290 円/日	13,160 円 介2
要介護3	2,848 円/日				3,668 円/日	14,672 円 介3
要介護4	3,304 円/日				4,124 円/日	16,496 円 介4
要介護5	3,753 円/日				4,573 円/日	18,292 円 介5

【個別にかかる費用】

リハビリテーションマネジメント加算(A)イ 同意日から6月以内	1,735 円/月
リハビリテーションマネジメント加算(A)イ 同意日から6月超	743 円/月
リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ 同意日から6月以内	1,838 円/月
リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ 同意日から6月超	846 円/月
短期集中個別リハ加算(退院・退所後又は認定日から3月以内)	341 円/日
入浴介助加算(Ⅰ)	124 円/日
入浴介助加算(Ⅱ)	186 円/日
リハビリテーション提供体制加算(6~7時間)	75 円/回
中重度者ケア体制加算	63 円/日
重度療養管理加算(要介護3以上で要件を満たしている方)	310 円/日
科学的介護推進体制加算(1月につき)	124 円/月
若年性認知症利用者受入加算	186 円/日

【減算】 ※介護保険3割負担分に対して

送迎を行わない場合の減算(片道につき)	147 円/片道
---------------------	----------

【特別加算】 ※介護保険3割負担分に対して

感染症及び災害により臨時的に利用者数が一定減少している場合	3%
-------------------------------	----

【区分支給限度基準額に含まない加算】

サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	69 円/回
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	56 円/回
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	19 円/回
介護職員処遇改善加算: 利用総単位数×4.7%(又は3.4%)の1割/月	
介護職員等特定処遇改善加算: 利用総単位数×2.0%(又は1.7%)の1割/月	
介護職員等ベースアップ等支援加算	1.0%加算

◆介護予防通所リハビリテーション費

【1月の定額費用】

要介護度	一割負担額
要支援1	6,363 円/月
要支援2	12,393 円/月

※ 別途、実費として1回のご利用につき食費(650円)・日用品費(70円)
教養娯楽費(100円)/合計820円が別途ご負担となります。

【個別にかかる費用】

運動器機能向上加算	698 円/月
科学的介護推進体制加算	124 円/月
若年性認知症利用者受入加算	744 円/月

【区分支給限度基準額に含まない加算】

・要支援1	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	273 円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	224 円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	74 円/月
・要支援2	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	546 円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	447 円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	149 円/月
介護職員処遇改善加算: 利用総単位数×4.7%(又は3.4%)の1割/月	
介護職員等特定処遇改善加算: 利用総単位数×2.0%(又は1.7%)の1割/月	
介護職員等ベースアップ等支援加算	1.0%加算

【減算】 ※介護保険3割負担部分に対して

利用を開始した日の属する月から起算	要支援1	62 円/月
12月を超えた期間の利用減算	要支援2	124 円/月

【特別加算】 ※介護保険3割負担部分に対して

感染症及び災害により臨時的に利用者数が一定減少している場合	3%
-------------------------------	----

◆その他 ※詳細についてはお問い合わせ下さい。

インフルエンザ予防接種代	3,000 円/回
文書料	領収証明書・医療費控除証明書 550 円/1通

【料金のお支払いについて】

利用料は毎月月末締めで、翌月の10日前後に請求書を郵送いたします。

● ご請求額は介護保険サービス費に地域加算(1単位=10.33円)を乗じたその3割金額となる為、上記料金表と実際のご請求額が異なります