

介護老人保健施設「サンプラザ米沢」通所リハビリテーション利用料金表

1. 介護保険一部負担額

令和元年10月1日現在

介護サービス利用者負担額	税区分	1時間～2時間	2時間～3時間	3時間～4時間	4時間～5時間	5時間～6時間
要介護1	非課税	331円	345円	446円	511円	579円
要介護2	〃	360円	400円	523円	598円	692円
要介護3	〃	390円	457円	599円	684円	803円
要介護4	〃	419円	513円	697円	795円	935円
要介護5	〃	450円	569円	793円	905円	1,065円

	費 目	税区分	料 金	内 容
基本加算	サービス提供体制強化加算Ⅰイ	非課税	18円	介護福祉士を5割以上配置した場合
	介護職員処遇改善加算Ⅰ	〃	4.7%	介護報酬算出方式に基づき算出した額の1割を加算
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	〃	2.0%	介護報酬算出方式に基づき算出した額の1割を加算
対象者のみの加算	理学療法士等体制強化加算	非課税	30円	左記専門職配置により加算(1時間～2時間利用の方のみ)
	入浴介助加算	〃	50円	入浴介助及び入浴中の見守りを行った場合
	リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	〃	330円/月	個別のリハビリ計画を作成しサービス提供を行った場合
	リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ	〃	850円/月	リハビリ会議を開催し、6ヶ月以内の場合
		〃	530円/月	〃 6ヶ月超の場合
	短期集中個別リハビリテーション実施加算	〃	110円	退院(所)して3ヶ月以内の場合
	認知症短期集中リハビリ実施加算Ⅰ	〃	240円	認知症の方に個別リハビリを行った場合
	認知症短期集中リハビリ実施加算Ⅱ	〃	1,920円/月	認知症の方にリハビリ計画を作成し実施した場合
	生活行為向上リハビリテーション実施加算	〃	2,000円/月	生活行為向上リハビリ開始から3ヶ月以内の場合
		〃	1,000円/月	〃 3ヶ月超6ヶ月以内の場合
	若年性認知症利用者受入加算	〃	60円	左記の方の特性やニーズに応じたサービス提供を行った場合
	栄養改善加算	〃	150円/回	低栄養状態にある方に対し栄養ケア計画を作成実施した場合
	口腔機能向上加算	〃	150円/回	口腔機能の低下している方に改善の計画を作成実施した場合
	重度療養管理加算	〃	100円	手厚い医療が必要な方の受入れを行った場合
	中重度者ケア体制加算	〃	20円	中重度要介護の方を積極的に受け入れた場合
社会参加支援加算	〃	12円	社会参加に資する取組を実施した場合	
送迎を行わない場合	〃	△47円/片道	送迎を実施していない場合	

※介護保険負担割合証の負担割合が2割又は3割と記載されている方は、介護保険一部負担額はその割合を乗じた額となります。

2. 食費

費 目	税区分	料 金	内 容
食材料費	非課税	550円	食費

3. その他の利用料

費 目	税区分	料 金	内 容
教養娯楽費	税別	実費	希望により参加する趣味活動の材料、折り紙、粘土等
文書料	〃	3,000円	健康診断書、死亡診断書、入所証明書その他証明書の発行
紙おむつ	非課税	150円/枚	紙おむつ使用者
紙パンツ	〃	120円/枚	紙パンツ使用者
尿取りパット	〃	30円/枚	尿取りパット使用者