

# 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3年4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	366	380	483	549	618
要介護2	〃	395	436	561	637	733
要介護3	〃	426	494	638	725	846
要介護4	〃	455	551	738	838	980
要介護5	〃	487	608	836	950	1,112

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	非課税	22円	介護福祉士を70%以上又は勤続10年以上介護福祉士を25%以上配置している場合
	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)
	リハビリテーション提供体制加算	〃	12円	専門職の配置等により加算(3時間～4時間利用の方のみ)
		〃	16円	〃 (4時間～5時間利用の方のみ)
		〃	20円	〃 (5時間～6時間利用の方のみ)
		〃	24円	〃 (6時間～7時間利用の方のみ)
		〃	28円	〃 (7時間～8時間利用の方のみ)
	入浴介助加算Ⅰ	〃	40円	入浴介助及び入浴中の見守りを行った場合
	入浴介助加算Ⅱ	〃	60円	多職種連携し入浴計画を作成した場合
	リハビリテーションマネジメント加算(A)イ	〃	560円/月	リハビリ会議を開催し、6ヶ月以内
			240円/月	〃 6ヶ月超
	リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ	〃	593円/月	〃 6ヶ月以内(計画を厚労省に提出時)
			273円/月	〃 6ヶ月超 ( 〃 )
	リハビリテーションマネジメント加算(B)イ	〃	830円/月	〃 6ヶ月以内(医師が説明・同意を得た場合)
			510円/月	〃 6ヶ月超 ( 〃 )
	リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ	〃	863円/月	〃 6ヶ月以内(フィルドバックの活用)
			543円/月	〃 6ヶ月超 ( 〃 )
	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	〃	1,250円/月	生活行為向上リハビリ開始から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
	栄養アセスメント加算	〃	50円/月	栄養アセスメントを実施した場合
	栄養改善加算	〃	200円	栄養改善サービスの提供(居宅訪問)
	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	〃	20円	口腔の健康状態及び栄養状態についてCMに情報を提供した場合
	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	〃	5円	上記の加算が算定できない場合
	口腔機能向上加算Ⅰ	〃	150円	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
	口腔機能向上加算Ⅱ	〃	160円	上記の計画書を厚労省に提出した場合
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	
科学的介護推進体制加算	〃	40円/月	ADL他入所者の心身の状況等に係る基本的情報を厚労省に提出し、かつ必要情報を活用している場合	
移行支援加算	〃	12円	指定通所介護事業所等への移行を支援した場合	
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	
その他	教養娯楽費	税込	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	〃	3,300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