

基本料金料金表<<介護予防通所リハビリテーション>>

サンセール武蔵野
2023.4.1

(単位:円)

要介護度		介護保険負担金/月	サービス提供体制強化加算	保険適用分計 ①	食費	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②合計(月4回の場合)
要支援1	1割負担	2,224	0	2,224	650	234	実費	884	5,902
	2割負担	4,447	0	4,447	650	234	実費	884	7,844
	3割負担	6,670	0	6,670	650	234	実費	884	9,786
要支援2	1割負担	4,331	0	4,331	650	234	実費	884	8,052
	2割負担	8,662	0	8,662	650	234	実費	884	12,144
	3割負担	12,993	0	12,993	650	234	実費	884	16,235

加算項目(選択サービス)

(単位:円)

項目	金額	1割負担	2割負担	3割負担	備考
運動機能向上加算	月額	243	487	731	運動機能向上を目的としてリハビリテーションを実施した場合に加算
栄養改善体制加算	月額	217	434	650	月2回を限度とし、原則3ヵ月以内
口腔機能向上加算(Ⅰ)	月額	162	325	487	計画に沿って個別で口腔ケアを実施した場合
口腔機能向上加算(Ⅱ)	月額	173	346	520	計画に沿って個別で口腔ケアを実施しデータ提出した場合
科学的介護推進体制加算	月額	44	87	130	データを厚生労働省に提出した場合
長期間利用による減算(利用開始から12ヶ月超)	月額	-22	-43	-65	要支援1の場合
		-44	-87	-130	要支援2の場合

その他

介護職員処遇改善加算Ⅰ	1割	$A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 4.7\% \times 10.83\text{円}) - (A \times 0.9)$
	2割	$A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 4.7\% \times 10.83\text{円}) - (A \times 0.8)$
	3割	$A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 4.7\% \times 10.83\text{円}) - (A \times 0.7)$
介護職員特定処遇改善加算Ⅱ	1割	$A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 1.7\% \times 10.83\text{円}) - (A \times 0.9)$
	2割	$A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 1.7\% \times 10.83\text{円}) - (A \times 0.8)$
	3割	$A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 1.7\% \times 10.83\text{円}) - (A \times 0.7)$
介護職員等ベースアップ等 支援加算	1割	$A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 1.0\% \times 10.83\text{円}) - (A \times 0.9)$
	2割	$A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 1.0\% \times 10.83\text{円}) - (A \times 0.8)$
	3割	$A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 1.0\% \times 10.83\text{円}) - (A \times 0.7)$