

# 通所リハビリ 春陽苑 料金表

令和4年10月1日改定

## 《通常規模型通所リハビリテーション費》

		1日あたりの利用料金	1日あたりの自己負担額		
			1割	2割	3割
6時間以上 7時間未満	要介護1	7,689円(*)	769円(*)	1,538円(*)	2,307円(*)
	要介護2	9,140円(*)	914円(*)	1,828円(*)	2,742円(*)
	要介護3	10,548円(*)	1,055円(*)	2,110円(*)	3,165円(*)
	要介護4	12,227円(*)	1,223円(*)	2,446円(*)	3,669円(*)
	要介護5	13,873円(*)	1,388円(*)	2,775円(*)	4,162円(*)
4時間以上 5時間未満	要介護1	5,945円(*)	595円(*)	1,189円(*)	1,784円(*)
	要介護2	6,898円(*)	690円(*)	1,380円(*)	2,070円(*)
	要介護3	7,851円(*)	786円(*)	1,571円(*)	2,356円(*)
	要介護4	9,075円(*)	908円(*)	1,815円(*)	2,723円(*)
	要介護5	10,288円(*)	1,029円(*)	2,058円(*)	3,087円(*)
3時間以上 4時間未満	要介護1	5,230円(*)	523円(*)	1,046円(*)	1,569円(*)
	要介護2	6,075円(*)	608円(*)	1,215円(*)	1,823円(*)
	要介護3	6,909円(*)	691円(*)	1,382円(*)	2,073円(*)
	要介護4	7,992円(*)	800円(*)	1,599円(*)	2,398円(*)
	要介護5	9,053円(*)	906円(*)	1,811円(*)	2,716円(*)
1時間以上 2時間未満	要介護1	3,963円(*)	397円(*)	793円(*)	1,189円(*)
	要介護2	4,277円(*)	428円(*)	856円(*)	1,284円(*)
	要介護3	4,613円(*)	462円(*)	923円(*)	1,384円(*)
	要介護4	4,927円(*)	493円(*)	986円(*)	1,479円(*)
	要介護5	5,274円(*)	528円(*)	1,055円(*)	1,583円(*)

## 加算料金

項 目		1日あたりの利用料金	1日あたりの自己負担額		
			1割	2割	3割
リハビリテーション 提供体制加算	6h～7h	259円(*)	26円(*)	52円(*)	78円(*)
	4h～5h	173円(*)	18円(*)	35円(*)	52円(*)
	3h～4h	129円(*)	13円(*)	26円(*)	39円(*)
入浴介助加算(Ⅰ)		433円(*)	44円(*)	87円(*)	130円(*)
短期集中個別リハビリテーション実施 加算		1,191円(*)	120円(*)	239円(*)	358円(*)
認知症短期集中リハビリテーション実 施加算(Ⅰ)(週2日を限度)		2,599円(*)	260円(*)	520円(*)	780円(*)
若年性認知症利用者受入加算		649円(*)	65円(*)	130円(*)	195円(*)
口腔機能向上加算(Ⅰ) (1月に2回まで)		1,624円(*)	163円(*)	325円(*)	488円(*)
口腔機能向上加算(Ⅱ) (1月に2回まで)		1,732円(*)	174円(*)	347円(*)	520円(*)
重度療養管理加算 (要介護3・4・5に限る)		1,083円(*)	109円(*)	217円(*)	325円(*)
中重度者ケア体制加算		216円(*)	22円(*)	44円(*)	65円(*)
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		194円(*)	20円(*)	39円(*)	59円(*)
食費		—	500円		
日用品費		—	100円		
紙パンツ：Mサイズ		—	(1枚あたり)110円		
紙パンツ：Lサイズ		—	(1枚あたり)120円		
紙おむつ：Mサイズ		—	(1枚あたり)90円		
紙おむつ：Lサイズ		—	(1枚あたり)100円		
フラット		—	(1枚あたり)60円		
尿取りパット		—	(1枚あたり)50円		
キャンセル料 (ご利用日の前日12時までにご 連絡がなかった場合)		—	(食材料費実費相当分)350円		
項 目		1月あたりの利用料金	1月あたりの自己負担額		
リハビリテーションマネジメン ト加算(A)イ	6月以内	6,064円(*)	607円(*)	1,213円(*)	1,820円(*)
	6月超	2,599円(*)	260円(*)	520円(*)	780円(*)
リハビリテーションマネジメン ト加算(A)ロ	6月以内	6,422円(*)	643円(*)	1,285円(*)	1,927円(*)
	6月超	2,956円(*)	296円(*)	592円(*)	887円(*)
リハビリテーションマネジメン ト加算(B)イ	6月以内	8,988円(*)	899円(*)	1,798円(*)	2,697円(*)
	6月超	5,523円(*)	553円(*)	1,105円(*)	1,657円(*)
リハビリテーションマネジメン ト加算(B)ロ	6月以内	9,346円(*)	935円(*)	1,870円(*)	2,804円(*)
	6月超	5,880円(*)	588円(*)	1,176円(*)	1,764円(*)
生活行為向上リハビリテーション実施加算		13,537円(*)	1,354円(*)	2,708円(*)	4,062円(*)
科学的介護推進体制加算		433円(*)	44円(*)	87円(*)	130円(*)
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		利用総単位数×0.047×10.83(*)	利用総単位数×0.047×10.83×利用者負担の割合		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		利用総単位数×0.02×10.83(*)	利用総単位数×0.02×10.83×利用者負担の割合		
介護職員等ベースアップ等支援加算		利用総単位数×0.01×10.83(*)	利用総単位数×0.01×10.83×利用者負担の割合		

※・(\*)印の料金につきましては、保険単位数を基に少数を含む算定を行う為、実際の料金とは多少誤差が出る場合がございますので承知おきください。

# 介護予防通所リハビリ 春陽苑 料金表

令和4年10月1日改定

## 《介護予防通所リハビリテーション費》

	1月あたりの利用料金	1月あたりの自己負担額		
		1割	2割	3割
要支援1	22,233円 (*)	2,224円 (*)	4,447円 (*)	6,670円 (*)
要支援2	43,309円 (*)	4,331円 (*)	8,662円 (*)	12,993円 (*)

## 加算料金

項 目	1日あたりの利用料金	1日あたりの自己負担額		
		1割	2割	3割
食費	—	500円		
日用品費	—	100円		
紙パンツ：Mサイズ	—	(1枚あたり) 110円		
紙パンツ：Lサイズ	—	(1枚あたり) 120円		
紙おむつ：Mサイズ	—	(1枚あたり) 90円		
紙おむつ：Lサイズ	—	(1枚あたり) 100円		
フラット	—	(1枚あたり) 60円		
尿取りパット	—	(1枚あたり) 50円		
キャンセル料 (ご利用日の前日12時までに ご連絡がなかった場合)	—	(食材料費実費相当分) 350円		
項 目	1月あたりの利用料金	1月あたりの自己負担額		
		1割	2割	3割
生活行為向上リハビリテーション実施加算	6,086円 (*)	609円 (*)	1,218円 (*)	1,826円 (*)
若年性認知症利用者受入加算	2,599円 (*)	260円 (*)	520円 (*)	780円 (*)
運動器機能向上加算	2,436円 (*)	244円 (*)	488円 (*)	731円 (*)
口腔機能向上加算(Ⅰ)	1,624円 (*)	163円 (*)	325円 (*)	488円 (*)
口腔機能向上加算(Ⅱ)	1,732円 (*)	174円 (*)	347円 (*)	520円 (*)
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	5,198円 (*)	520円 (*)	1,040円 (*)	1,560円 (*)
科学的介護推進体制加算	433円 (*)	44円 (*)	87円 (*)	130円 (*)
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	779円 (*)	78円 (*)	156円 (*)	234円 (*)
要支援2 加算(Ⅱ)	1,559円 (*)	156円 (*)	312円 (*)	468円 (*)
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	利用総単位数×0.047×10.83(*)	利用総単位数×0.047×10.83×利用者負担の割合		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	利用総単位数×0.02×10.83(*)	利用総単位数×0.02×10.83×利用者負担の割合		
介護職員等ベースアップ等支援加算	利用総単位数×0.01×10.83(*)	利用総単位数×0.01×10.83×利用者負担の割合		

※ ・ (\*) 印の料金につきましては、保険単位数を基に少数を含む算定を行う為、実際の料金とは多少誤差が出る場合がございますのでご承知おきください。