

介護老人保健施設ハートテラス中野弥生町 通所リハビリテーション費

令和1年10月1日

介護保険適用1日負担額

区 分		負担	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所リハビリテーション費  通常規模型	3時間以上4時間未満	1割	495円	581円	665円	774円	881円
		2割	990円	1,161円	1,330円	1,548円	1,761円
		3割	1,485円	1,742円	1,995円	2,321円	2,641円
	4時間以上5時間未満	1割	568円	664円	760円	883円	1,005円
		2割	1,135円	1,328円	1,519円	1,765円	2,009円
		3割	1,702円	1,992円	2,278円	2,648円	3,014円
	5時間以上6時間未満	1割	643円	769円	892円	1,038円	1,183円
		2割	1,286円	1,537円	1,783円	2,076円	2,365円
		3割	1,928円	2,305円	2,674円	3,114円	3,547円
	6時間以上7時間未満	1割	744円	890円	1,032円	1,200円	1,365円
		2割	1,488円	1,779円	2,063円	2,400円	2,733円
		3割	2,232円	2,668円	3,094円	3,600円	4,100円
食 費		食材料費・調理費相当額 昼食650円（おやつ代込み）					

加算利用料（保険給付の一割負担分）

費 目		加算単位	金 額			
			1割	2割	3割	
リハビリテーション提供体制加算	3時間以上4時間未満	1日	14円	27円	40円	
	4時間以上5時間未満		18円	36円	54円	
	5時間以上6時間未満		23円	45円	67円	
	6時間以上7時間未満		27円	54円	80円	
入浴介助加算		1日	56円	111円	167円	
リハビリテーションマネジメント加算	(I)	1月	367円	733円	1,099円	
	(II)		6月以内	944円	1,887円	2,831円
			6月超	589円	1,177円	1,765円
	(III)		6月以内	1,244円	2,487円	3,730円
			6月超	888円	1,776円	2,664円
	(IV)		6月以内	1,355円	2,709円	4,063円
			6月超	999円	1,998円	2,997円
	短期集中個別リハビリテーション実施加算		1日	123円	245円	367円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（I）		1日	267円	533円	800円	
若年性認知症利用者受入加算		1日	67円	134円	200円	
栄養改善加算		1月	167円	333円	500円	
栄養スクリーニング加算		6月に1回	6円	11円	17円	
口腔機能向上加算		1月	167円	333円	500円	
重症療養加算		1日	111円	222円	333円	
介護職員処遇改善加算（I）		月の合計単位×4.7%×11.1円×1割・2割・3割				

その他の日常生活費及び特別なサービスの利用料

項目	内 容	実費負担分
利用者が選定する特別な食費の費	通常の食事以外で特別メニューの食事を選定された場合	実費
教養娯楽費	クラブ活動等で使用する材料等の費用	実費
行事費	小旅行や観劇等の費用や講師を招いて実施する料理教室の費用等	実費
オムツ使用料	尿取りパッド（男女兼用）	30円/枚
	リハビリパンツレギュラーM	105円/枚
	リハビリパンツレギュラーL	115円/枚
	リハビリパンツレギュラーLL	125円/枚

介護老人保健施設ハートテラス中野弥生町 介護予防通所リハビリテーション費

令和1年10月1日

介護保険適用1月負担額

区 分	負担	要支援1	要支援2
介護予防通所リハビリテーション費	1割	1,911円	4,035円
	2割	3,821円	8,068円
	3割	5,731円	12,102円
	食費	食材料費・調理費相当額	昼食650円（おやつ代込み）

加算利用料（保険給付の一割負担分）

費 目	加算単位	金 額		
		1割	2割	3割
リハビリテーションマネジメント加算	1月	367円	733円	1,099円
若年性認知症利用者受入加算	1月	267円	533円	800円
運動器機能向上加算	1月	250円	500円	750円
栄養改善加算	1月	167円	333円	500円
栄養スクリーニング加算	6月に1回	6円	11円	17円
口腔機能向上加算	1月	167円	333円	500円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	月の合計単位×4.7%×11.1円×1割・2割・3割			

その他の日常生活費及び特別なサービスの利用料

項目	内 容	実費負担分
利用者が選定する特別な食費の費	通常の食事以外で特別メニューの食事を選定された場合	実費
教養娯楽費	クラブ活動等で使用する材料等の費用	実費
行事費	小旅行や観劇等の費用や講師を招いて実施する料理教室の費用等	実費
オムツ使用料	尿取りパッド（男女兼用）	30円/枚
	リハビリパンツレギュラーM	105円/枚
	リハビリパンツレギュラーL	115円/枚
	リハビリパンツレギュラーLL	125円/枚