

# 介護老人保健施設 阪奈苑 利用料金（通所リハ）

令和3年4月現在

通所リハビリテーション料金（負担割合証1割の方）

単位:円

|                | 要介護度 | 保険内             |            |    |    | 保険外  |     |          |          | 一日あたりの<br>自己負担総合計 |  |  |  |  |
|----------------|------|-----------------|------------|----|----|------|-----|----------|----------|-------------------|--|--|--|--|
|                |      | 1日あたりの<br>自己負担額 | 入浴介<br>助加算 | 注① | 注② | 食事代金 |     | 日用<br>品費 | 教養<br>娯楽 |                   |  |  |  |  |
|                |      |                 |            |    |    | 昼食代  | おやつ |          |          |                   |  |  |  |  |
| 5時間以上<br>6時間未満 | 要介護1 | 670             | 43         | 24 | 0  | 580  | 110 | 60       | 110      | 1,597             |  |  |  |  |
|                | 要介護2 | 794             |            |    |    |      |     |          |          | 1,721             |  |  |  |  |
|                | 要介護3 | 917             |            |    |    |      |     |          |          | 1,844             |  |  |  |  |
|                | 要介護4 | 1,062           |            |    |    |      |     |          |          | 1,989             |  |  |  |  |
|                | 要介護5 | 1,205           |            |    |    |      |     |          |          | 2,132             |  |  |  |  |
| 4時間以上<br>5時間未満 | 要介護1 | 595             |            |    |    |      |     |          |          | 1,522             |  |  |  |  |
|                | 要介護2 | 690             |            |    |    |      |     |          |          | 1,617             |  |  |  |  |
|                | 要介護3 | 786             |            |    |    |      |     |          |          | 1,713             |  |  |  |  |
|                | 要介護4 | 908             |            |    |    |      |     |          |          | 1,835             |  |  |  |  |
|                | 要介護5 | 1,029           |            |    |    |      |     |          |          | 1,956             |  |  |  |  |
| 3時間以上<br>4時間未満 | 要介護1 | 523             |            |    | 33 |      |     |          |          | 1,450             |  |  |  |  |
|                | 要介護2 | 608             |            |    |    |      |     |          |          | 1,535             |  |  |  |  |
|                | 要介護3 | 691             |            |    |    |      |     |          |          | 1,618             |  |  |  |  |
|                | 要介護4 | 800             |            |    |    |      |     |          |          | 1,727             |  |  |  |  |
|                | 要介護5 | 906             |            |    |    |      |     |          |          | 1,833             |  |  |  |  |
| 2時間以上<br>3時間未満 | 要介護1 | 412             |            |    |    |      |     |          |          | 1,339             |  |  |  |  |
|                | 要介護2 | 473             |            |    |    |      |     |          |          | 1,400             |  |  |  |  |
|                | 要介護3 | 535             |            |    |    |      |     |          |          | 1,462             |  |  |  |  |
|                | 要介護4 | 597             |            |    |    |      |     |          |          | 1,524             |  |  |  |  |
|                | 要介護5 | 659             |            |    |    |      |     |          |          | 1,586             |  |  |  |  |
| 1時間以上<br>2時間未満 | 要介護1 | 397             |            |    |    |      |     |          |          | 1,357             |  |  |  |  |
|                | 要介護2 | 428             |            |    |    |      |     |          |          | 1,388             |  |  |  |  |
|                | 要介護3 | 462             |            |    |    |      |     |          |          | 1,422             |  |  |  |  |
|                | 要介護4 | 493             |            |    |    |      |     |          |          | 1,453             |  |  |  |  |
|                | 要介護5 | 528             |            |    |    |      |     |          |          | 1,488             |  |  |  |  |

注①サービス提供体制強化加算(Ⅰ)1

注②理学療法士等体制強化加算

# 介護老人保健施設 阪奈苑 利用料金（通所リハ）

令和3年4月現在

通所リハビリテーション料金(負担割合証2割の方)

単位:円

|                | 要介護度 | 保険内             |            |    |       | 保険外  |     |          |          | 一日あたりの<br>自己負担総合計 |
|----------------|------|-----------------|------------|----|-------|------|-----|----------|----------|-------------------|
|                |      | 1日あたりの<br>自己負担額 | 入浴介<br>助加算 | 注① | 注②    | 食事代金 |     | 日用<br>品費 | 教養<br>娯楽 |                   |
|                |      |                 |            |    |       | 昼食代  | おやつ |          |          |                   |
| 5時間以上<br>6時間未満 | 要介護1 | 1,340           | 86         | 48 | 0     | 580  | 110 | 60       | 110      | 2,334             |
|                | 要介護2 | 1,588           |            |    |       |      |     |          |          | 2,582             |
|                | 要介護3 | 1,834           |            |    |       |      |     |          |          | 2,828             |
|                | 要介護4 | 2,124           |            |    |       |      |     |          |          | 3,118             |
|                | 要介護5 | 2,410           |            |    |       |      |     |          |          | 3,404             |
| 4時間以上<br>5時間未満 | 要介護1 | 1,190           |            |    |       |      |     |          |          | 2,184             |
|                | 要介護2 | 1,380           |            |    |       |      |     |          |          | 2,374             |
|                | 要介護3 | 1,572           |            |    |       |      |     |          |          | 2,566             |
|                | 要介護4 | 1,816           |            |    |       |      |     |          |          | 2,810             |
|                | 要介護5 | 2,058           |            |    |       |      |     |          |          | 3,052             |
| 3時間以上<br>4時間未満 | 要介護1 | 1,046           |            |    |       |      |     |          |          | 2,040             |
|                | 要介護2 | 1,216           |            |    |       |      |     |          |          | 2,210             |
|                | 要介護3 | 1,382           |            |    |       |      |     |          |          | 2,376             |
|                | 要介護4 | 1,600           |            |    |       |      |     |          |          | 2,594             |
|                | 要介護5 | 1,812           |            |    |       |      |     |          |          | 2,806             |
| 2時間以上<br>3時間未満 | 要介護1 | 824             |            |    |       |      |     |          |          | 1,818             |
|                | 要介護2 | 946             |            |    |       |      |     |          |          | 1,940             |
|                | 要介護3 | 1,070           |            |    |       |      |     |          |          | 2,064             |
|                | 要介護4 | 1,194           |            |    |       |      |     |          |          | 2,188             |
|                | 要介護5 | 1,318           |            |    |       |      |     |          |          | 2,312             |
| 1時間以上<br>2時間未満 | 要介護1 | 794             |            |    | 1,854 |      |     |          |          |                   |
|                | 要介護2 | 856             |            |    | 1,916 |      |     |          |          |                   |
|                | 要介護3 | 924             |            |    | 1,984 |      |     |          |          |                   |
|                | 要介護4 | 986             |            |    | 2,046 |      |     |          |          |                   |
|                | 要介護5 | 1,056           |            |    | 2,116 |      |     |          |          |                   |

注①サービス提供体制強化加算(Ⅰ)1

注②理学療法士等体制強化加算

# 介護老人保健施設 阪奈苑 利用料金（通所リハ）

令和3年4月現在

通所リハビリテーション料金(負担割合証3割の方)

単位:円

|                | 要介護度 | 保険内             |            |    |       | 保険外  |     |          |          | 一日あたりの<br>自己負担総合計 |
|----------------|------|-----------------|------------|----|-------|------|-----|----------|----------|-------------------|
|                |      | 1日あたりの<br>自己負担額 | 入浴介<br>助加算 | 注① | 注②    | 食事代金 |     | 日用<br>品費 | 教養<br>娯楽 |                   |
|                |      |                 |            |    |       | 昼食代  | おやつ |          |          |                   |
| 5時間以上<br>6時間未満 | 要介護1 | 2,010           | 129        | 72 | 0     | 580  | 110 | 60       | 110      | 3,071             |
|                | 要介護2 | 2,382           |            |    |       |      |     |          |          | 3,443             |
|                | 要介護3 | 2,751           |            |    |       |      |     |          |          | 3,812             |
|                | 要介護4 | 3,186           |            |    |       |      |     |          |          | 4,247             |
|                | 要介護5 | 3,615           |            |    |       |      |     |          |          | 4,676             |
| 4時間以上<br>5時間未満 | 要介護1 | 1,785           |            |    |       |      |     |          |          | 2,846             |
|                | 要介護2 | 2,070           |            |    |       |      |     |          |          | 3,131             |
|                | 要介護3 | 2,358           |            |    |       |      |     |          |          | 3,419             |
|                | 要介護4 | 2,724           |            |    |       |      |     |          |          | 3,785             |
|                | 要介護5 | 3,087           |            |    |       |      |     |          |          | 4,148             |
| 3時間以上<br>4時間未満 | 要介護1 | 1,569           |            |    | 2,630 |      |     |          |          |                   |
|                | 要介護2 | 1,824           |            |    | 2,885 |      |     |          |          |                   |
|                | 要介護3 | 2,073           |            |    | 3,134 |      |     |          |          |                   |
|                | 要介護4 | 2,400           |            |    | 3,461 |      |     |          |          |                   |
|                | 要介護5 | 2,718           |            |    | 3,779 |      |     |          |          |                   |
| 2時間以上<br>3時間未満 | 要介護1 | 1,236           |            |    | 2,297 |      |     |          |          |                   |
|                | 要介護2 | 1,419           |            |    | 2,480 |      |     |          |          |                   |
|                | 要介護3 | 1,605           |            |    | 2,666 |      |     |          |          |                   |
|                | 要介護4 | 1,791           |            |    | 2,852 |      |     |          |          |                   |
|                | 要介護5 | 1,977           |            |    | 3,038 |      |     |          |          |                   |
| 1時間以上<br>2時間未満 | 要介護1 | 1,191           |            |    | 2,351 |      |     |          |          |                   |
|                | 要介護2 | 1,284           |            |    | 2,444 |      |     |          |          |                   |
|                | 要介護3 | 1,386           |            |    | 2,546 |      |     |          |          |                   |
|                | 要介護4 | 1,479           |            |    | 2,639 |      |     |          |          |                   |
|                | 要介護5 | 1,584           |            |    | 2,744 |      |     |          |          |                   |

注①サービス提供体制強化加算(Ⅰ)1

注②理学療法士等体制強化加算

# 介護老人保健施設 阪奈苑 利用料金（通所リハ）

令和3年4月現在

## \*加算項目…負担割合証2割の方は倍額。3割の方は3倍額。

|                                       |                         |
|---------------------------------------|-------------------------|
| リハビリテーションマネジメント加算(A)1:開始日から6月以内       | 月1回607円                 |
|                                       | :開始日から6月超 月1回 260円      |
| リハビリテーションマネジメント加算(A)2:開始日から6月以内       | 月1回643円                 |
|                                       | :開始日から6月超 月1回 296円      |
| リハビリテーションマネジメント加算(B)1:開始日から6月以内       | 月1回 899円                |
|                                       | :開始日から6月超 月1回 553円      |
| リハビリテーションマネジメント加算(B)2:開始日から6月以内       | 月1回 935円                |
|                                       | :開始日から6月超 月1回 558円      |
| リハビリテーション提供体制加算1:3時間以上4時間未満           | 1日につき 13円               |
| リハビリテーション提供体制加算2:4時間以上5時間未満           | 1日につき 17円               |
| リハビリテーション提供体制加算3:5時間以上6時間未満           | 1日につき 22円               |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算                   |                         |
| ・退所・退院日又は要介護認定を受けた日から3月以内:            | 1日につき119円               |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)               |                         |
| ・退所・退院日又は入所開始日から起算してから3月以内:           | 1日につき260円               |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算:開始月から6月以内         | 月1回 1354円               |
| 栄養アセスメント加算                            | 月1回 55円                 |
| 栄養改善加算:3月以内に限り月2回程度                   | 217円                    |
| 口腔機能向上加算(Ⅰ):3月以内月に2回まで、1回につき          | 163円                    |
| 口腔機能向上加算(Ⅱ):3月以内月に2回まで、1回につき          | 173円                    |
| 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ):Ⅰ又はⅡを6か月に1回程度、1回につき | 22円                     |
| 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ):Ⅰ又はⅡを6か月に1回程度、1回につき | 6円                      |
| 若年性認知症利用者受入加算:                        | 65円                     |
| 重度療養管理加算(1時間以上2時間未満は除く):1日につき         | 108円                    |
| 送迎未実施 :片道につき                          | △51円                    |
| 移行支援加算:1日につき                          | 13円                     |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)1:                     | 1日につき24円                |
| 新型コロナウイルス感染症への対応                      | 令和3年9月30日迄 所定単位数の1/1000 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)                         | 上記より算定した単位数の47/1000     |
| 介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)                       | 上記より算定した単位数の20/1000     |