

介護老人保健施設あじさい 通所リハビリテーション 料金表（9:20～16:30） 令和6年6月1日～

（単位:円）

介護度	介護保険本人負担分							保険対象外 食費	合計/日	
	負担割合	大規模	リハビリテーション 提供加算5	サービス提供体制 強化加算(1)	中重度者 ケア体制加算	短期集中個別 リハビリテー ション実施加算	入浴介助 加算(1)		短期集中 リハなし	短期集中 リハあり
要介護1	1割	738	29	23	21	114	42	580	1,433	1,547
	2割	1,475	58	46	42	228	83		2,284	2,512
	3割	2,213	87	69	62	341	124		3,135	3,476
要介護2	1割	875	29	23	21	114	42	580	1,570	1,684
	2割	1,750	58	46	42	228	83		2,559	2,787
	3割	2,625	87	69	62	341	124		3,547	3,888
要介護3	1割	1,016	29	23	21	114	42	580	1,711	1,825
	2割	2,031	58	46	42	228	83		2,840	3,068
	3割	3,047	87	69	62	341	124		3,969	4,310
要介護4	1割	1,178	29	23	21	114	42	580	1,873	1,987
	2割	2,356	58	46	42	228	83		3,165	3,393
	3割	3,533	87	69	62	341	124		4,455	4,796
要介護5	1割	1,343	29	23	21	114	42	580	2,038	2,152
	2割	2,686	58	46	42	228	83		3,495	3,723
	3割	4,029	87	69	62	341	124		4,951	5,292

※上記料金に加算等が加わります。

※端数処理の関係上、実際の御請求金額とは異なります。目安としてお使いください。

－加算項目(該当する方のみにかかる費用)－

令和6年6月1日～

項 目	請求単位	1割負担	2割負担	3割負担	項 目	請求単位	1割負担	2割負担	3割負担
リハビリテーションマネジメント加算11	月額	579	1,157	1,736	口腔機能向上加算Ⅰ	月2回限度	155	310	465
リハビリテーションマネジメント加算12	月額	248	496	744	口腔機能向上加算Ⅱ1	月2回限度	161	321	481
リハビリテーションマネジメント加算21	月額	613	1,225	1,838	口腔機能向上加算Ⅱ2	月2回限度	166	331	496
リハビリテーションマネジメント加算22	月額	282	564	846	若年性認知症受入加算	日額	62	124	186
リハビリテーションマネジメント加算31	月額	820	1,639	2,458	退院時共同指導加算	1回につき	620	1,240	1,860
リハビリテーションマネジメント加算32	月額	489	978	1,466	送迎減算	片道	-49	-97	-146
リハビリテーションマネジメント加算4	月額	279	558	837	重度療養管理加算	日額	104	207	310
入浴介助加算Ⅰ	日額	42	83	124	中山間地域等提供加算	所定単位数の5%を加算			
入浴介助加算Ⅱ	日額	62	124	186					
科学的介護推進体制加算	月額	42	83	124					

※上記のほか、処遇改善加算Ⅰ(所定単位数×8.6%)が加算されます。

介護老人保健施設あじさい 通所リハビリテーション 料金表 (9:20~14:30) 令和6年6月1日~

(単位:円)

介護度	介護保険本人負担分								合計/日	
	負担割合	大規模	リハビリテーション提供加算5	サービス提供体制強化加算(1)	中重度者ケア体制加算	短期集中個別リハビリテーション実施加算	入浴介助加算(1)	食費	短期集中リハなし	短期集中リハあり
要介護1	1割	604	21	23	21	114	42	580	1,291	1,405
	2割	1,207	42	46	42	228	83		2,000	2,228
	3割	1,810	62	69	62	341	124		2,707	3,048
要介護2	1割	715	21	23	21	114	42	580	1,402	1,516
	2割	1,430	42	46	42	228	83		2,223	2,451
	3割	2,145	62	69	62	341	124		3,042	3,383
要介護3	1割	827	21	23	21	114	42	580	1,514	1,628
	2割	1,653	42	46	42	228	83		2,446	2,674
	3割	2,480	62	69	62	341	124		3,377	3,718
要介護4	1割	960	21	23	21	114	42	580	1,647	1,761
	2割	1,920	42	46	42	228	83		2,713	2,941
	3割	2,879	62	69	62	341	124		3,776	4,117
要介護5	1割	1,088	21	23	21	114	42	580	1,775	1,889
	2割	2,176	42	46	42	228	83		2,969	3,197
	3割	3,264	62	69	62	341	124		4,161	4,502

※上記料金に加算等が加わります。

※端数処理の関係上、実際の御請求金額とは異なります。目安としてお使いください。

ー加算項目(該当する方のみにかかる費用)ー

令和6年6月1日~

項 目	請求単位	1割負担	2割負担	3割負担	項 目	請求単位	1割負担	2割負担	3割負担
リハビリテーションマネジメント加算11	月額	579	1,157	1,736	口腔機能向上加算Ⅰ	月2回限度	155	310	465
リハビリテーションマネジメント加算12	月額	248	496	744	口腔機能向上加算Ⅱ1	月2回限度	161	321	481
リハビリテーションマネジメント加算21	月額	613	1,225	1,838	口腔機能向上加算Ⅱ2	月2回限度	166	331	496
リハビリテーションマネジメント加算22	月額	282	564	846	若年性認知症受入加算	日額	62	124	186
リハビリテーションマネジメント加算31	月額	820	1,639	2,458	退院時共同指導加算	1回につき	620	1,240	1,860
リハビリテーションマネジメント加算32	月額	489	978	1,466	送迎減算	片道	-49	-97	-146
リハビリテーションマネジメント加算4	月額	279	558	837	重度療養管理加算	日額	104	207	310
入浴介助加算Ⅰ	日額	42	83	124	中山間地域等提供加算	所定単位数の5%を加算			
入浴介助加算Ⅱ	日額	62	124	186		x			
科学的介護推進体制加算	月額	42	83	124					

※上記のほか、処遇改善加算Ⅰ(所定単位数×8.6%)が加算されます。