

## 【介護予防 通所リハビリテーション】

### 基本料金

要 支 援 1	1,712円	1ヶ月の料金
要 支 援 2	3,615円	

### 加算料金

運動器機能向上加算	225円	1ヶ月の料金
口腔機能向上加算	150円	
リハビリテーションマネジメント加算	330円	1ヶ月の料金
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	72円	1ヶ月の料金
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	144円	1ヶ月の料金
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	サービス費合計の3.4%のうち1割の金額	1ヶ月の料金
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)		
昼 食 代	650円	1回の料金
教養娯楽費	150円より	

※ここに記載のない項目にては、介護報酬の規定に沿って算定致します。

## 【通所リハビリテーション】

### 基本料金

要 介 護 1	667円	1日の料金
要 介 護 2	797円	
要 介 護 3	924円	
要 介 護 4	1,076円	
要 介 護 5	1,225円	

### 加算料金

入 浴 加 算	50円	1回の料金
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)	330円	1ヶ月の料金
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)	1,020円	1ヶ月の料金
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ)	700円	1ヶ月の料金
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110円	1ヶ月の料金
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	18円	1日の料金
口腔機能向上加算	150円	1ヶ月の料金(月に2回限度)
リハビリテーション提供体制加算	24円	1回の料金
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	サービス費合計の3.4%のうち1割の金額	1ヶ月の料金
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)		
昼 食 代	650円	1回の料金
教養娯楽費	150円より	

※ここに記載のない項目にては、介護報酬の規定に沿って算定致します。

## 【介護予防 短期入所療養介護(ショートステイ)】

### 基本料金

※ここに記載のない項目にては、介護報酬の規定に沿って算定致します。

二人・四人部屋 1日あたりの料金	個室 1日あたりの料金		
要 支 援 1	608円	要 支 援 1	575円
要 支 援 2	762円	要 支 援 2	716円

### 加算料金

送 迎 加 算	片道 184円	往復 368円	教養娯楽費	150円より
療養食加算	18円	電 気 代	108円	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	12円			
個別リハビリテーション実施加算	240円			
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	サービス費合計の2.9%のうち1割の金額			
食 費	1,800円 (朝食500円 昼食650円 夕食650円)			
居住費	特別室 7,600円	個室A 2,200円	個室B 1,800円	多床室 500円

## 【短期入所療養介護(ショートステイ)】

二人・四人部屋 1日あたりの料金	個室 1日あたりの料金		
要 介 護 1	826円	要 介 護 1	753円
要 介 護 2	874円	要 介 護 2	798円
要 介 護 3	935円	要 介 護 3	859円
要 介 護 4	986円	要 介 護 4	911円
要 介 護 5	1,039円	要 介 護 5	962円

### 加算料金

※ここに記載のない項目にては、介護報酬の規定に沿って算定致します。

送 迎 加 算	片道 184円	往復 368円	教養娯楽費	150円より
療養食加算(1食)	8円	電 気 代	108円	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	6円			
個別リハビリテーション実施加算	240円			
緊急短期入所受入加算	90円(7日間のみ)			
重度療養費管理加算	120円			
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	サービス費合計の2.9%のうち1割の金額			
食費	1,800円 (朝食500円 昼食650円 夕食650円)			
居住費	特別室 7,600円	個室A 2,200円	個室B 1,800円	多床室 500円

## 【施設サービス(入所)】

### 基本料金

二人・四人部屋 1日あたりの料金	個室 1日あたりの料金				
	1日 30日		1日 30日		
要介護1	771円	23,130円	要介護1	698円	20,940円
要介護2	819円	24,570円	要介護2	743円	22,290円
要介護3	880円	26,400円	要介護3	804円	24,120円
要介護4	931円	27,930円	要介護4	856円	25,680円
要介護5	984円	29,520円	要介護5	907円	27,210円

### 加算料金

	1日	30日	
食 費	1,800円	54,000円	
	朝食500円	昼食650円 夕食650円	
居住費	特別室 7,600円	個室A 2,200円	
	個室B 1,800円	多床室 500円	
	228,000円	66,000円	
	54,000円	15,000円	
1日(1回)あたりの料金			
初期加算	30円	退所時指導加算	400円
療養食加算(1食)	6円	退所前後訪問指導加算	460円
経口移行加算	28円	退所時情報提供加算	500円
経口維持加算Ⅱ	5円	退所前連携加算	500円
短期集中リハビリテーション実施加算	240円	教養娯楽費	150円より
日用品費	100円	電 気 代	108円
ターミナルケア加算	160円・820円・1,650円		
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	6円		
所定疾患施設療養費	235円		
在宅復帰・在宅療養支援加算機能加算(Ⅰ)	34円		
褥瘡マネジメント加算(3月につき)	10円		
排せつ支援加算	100円/月		
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	460円		
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480円		
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	サービス費合計の2.9%のうち1割の金額		
理美容代	髪加: 2,200円 顔剃り: 1,885円 髪加と顔剃りの料: 2,725円		

※ここに記載のない項目にては、介護報酬の規定に沿って算定致します。

平成30年4月1日から



## ショートステイ・施設サービス(入所)の場合

※特定入所者介護サービス費(食費・居住費の負担減額)

区分	第1段階		第2段階	
	1日	30日	1日	30日
食費	300円	9,000円	390円	11,700円
居住費 (2・4人部屋)	0円	0円	370円	11,100円
居住費 (個室)	490円	14,700円	490円	14,700円
区分	第3段階		第4段階	
	1日	30日	1日	30日
食費	650円	19,500円	通常料金となります。	
居住費 (2・4人部屋)	370円	11,100円		
居住費 (個室)	1,310円	39,300円		

### ※その他料金

各種証明書	1,080円	介護保険に関する申請代行費	1,000円
身体障害手帳用診断書	10,800円	死亡診断書	5,400円
生命保険に関する診断書	5,400円	死亡診断書(2枚目以降)	4,320円
インフルエンザ接種料	4,000円	家族宿泊料	5,000円
紙おむつM 1枚	164円	リハビリパンツM 1枚	206円
紙おむつL 1枚	182円	リハビリパンツL 1枚	206円
尿とりパッド 1枚	32円	ウォーク・ナイトパッド 1枚	60円

※おむつ類は外出や外泊時等に必要な場合にお問い合わせください。 ※施設内ではおむつ代の別途料金はかかりません。



## 《利用料金のご案内》



医療法人 育志会

介護老人保健施設 アルカディアウエル