利　用　料　金（1割）

リハビリセンター王山　R03.04.01

＜　入所療養介護　＞基本型

*改定

			個　室	多床室		
基本料金	要介護　1	1日	714 円	788 円	*	*
	要介護　2	1日	759 円	836 円	*	*
	要介護　3	1日	821 円	898 円	*	*
	要介護　4	1日	874 円	949 円	*	*
	要介護　5	1日	925 円	1,003 円	*	*
加算料	夜勤職員配置加算	1日		24 円		*
	短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算	1日	入所から3月以内	240 円		*
	認知症短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘ実施加算	1日	3月以内,週3日限度	240 円		
	外泊時費用	1日		362 円		
	初期加算　（30日限度）	1日		30 円		
	再入所時栄養連携加算	1回		200 円	*	
	入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	1回		450 円		
	試行的退所時指導加算	1回		400 円		
	退所時情報提供加算	1回		500 円		
	入退所前連携加算	1回		600 円		
	栄養マネジメント加算	1日		11 円	*	*
	経口維持加算（Ⅰ）	1月		400 円		
	〃　（Ⅱ）	1月		100 円		
	ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ計画書情報加算	1月		33 円	*	
	自立支援促進加算	1月		300 円		
	療養食加算	1回	1日3回限度	6 円		
	安全対策体制加算	1回		20 円	*	
	緊急時治療管理加算	1日	連続3日限度	518 円	*	
	所定疾患施設療養費（Ⅰ）	1日	連続7日限度	239 円	*	
	褥瘡マネジメント加算	1月	（Ⅰ）　3 円　（Ⅱ）	13 円	*	
			（R4.3月まで）　（Ⅲ）	10 円	*	
	排せつ支援加算	1月	（Ⅰ）　10 円　（Ⅱ）	15 円	*	
			（Ⅲ）	20 円	*	
			（R4.3月まで）　（Ⅳ）	100 円	*	
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	1日		18 円	*	
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	（基本料金+加算料金）×加算率 3.9 %				
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	（基本料金+加算料金）×加算率 2.1 %				
利用料加算	食　費	1日		1,430 円		
	居住費　（個室）	1日		1,500 円		
	（多床室）	1日		550 円		
	理美容代　（散髪）	1回	髭剃り	1,800 円	*	
		実費	散髪	2,500 円	*	
	電気代	1日	1台	21 円		
	洗濯代	1月	月間契約	5,500 円		
		1回	1回契約	770 円		
	教養娯楽費・行事参加代・電話代			実費		
	インフルエンザ・肺炎球菌予防注射			実費		

＜（介護予防）短期入所療養介護　＞基本型

			個　室	多床室
基本料金	要支援　1	1日	577 円	610 円
	要支援　2	1日	721 円	768 円
	要介護　1	1日	752 円	827 円
	要介護　2	1日	799 円	876 円
	要介護　3	1日	861 円	939 円
	要介護　4	1日	914 円	991 円
	要介護　5	1日	966 円	1,045 円
加算料金	夜勤職員配置加算	1日		24 円
	個別リハビリテーション実施加算	1日		240 円
	緊急短期入所受入加算	1日	7日間限度	90 円
	送迎加算	片道		184 円
	療養食加算	1回		8 円
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	1日		18 円
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	（基本料金+加算料金）×加算率 3.9 %		
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	（基本料金+加算料金）×加算率 2.1 %		
	コロナ感染対応特例評価（R3.9月まで）	（基本料金）×0.1%		
利用料加算	食　費　（朝食）	1回		380 円
	（昼食）	1回		530 円
	（夕食）	1回		520 円
	居住費　（個室）	1日		1,500 円
	（多床室）	1日		550 円
	理美容代　（散髪）	1回	髭剃り	1,800 円
		実費	散髪	2,500 円
	電気代	1日	1台	21 円
	洗濯代	1月	月間契約	5,500 円
		1回	1回契約	770 円
	教養娯楽費・行事参加代・電話代			実費

※ CSセット料金　　日額　290円（税別）業者への支払いになります
基本プラン（タオル類）：大判タオル、フェイスタオル
サービス品：入歯容器、入歯洗浄剤、歯ブラシ、歯磨き粉、カラーコップ、
BOXティッシュ、保湿剤、ヘアスタイリング剤、ヘアブラシ、舌ブラシ

	口座振替手数料	110 円

＜　介護予防・通所リハビリ　＞

利用料加算	食　費　（昼食）	1日	560 円
	日常生活費	1日	52 円
	教養娯楽費		実費
	おむつ代　（紙）	1枚	31 円
	（布）	1枚	31 円
	（ﾘﾊﾋﾞﾘﾊﾟﾝﾂM）	1枚	93 円
	（ﾘﾊﾋﾞﾘﾊﾟﾝﾂL）	1枚	105 円
	電話代		実費

＜　通所リハビリテーション　＞

			1～2時間未満	2～3時間	3～4時間	4～5時間	5～6時間	6～7時間	7～8時間	
基本料金	要介護　1	1日	366 円	380 円	483 円	549 円	618 円	710 円	757 円	*
	要介護　2	1日	395 円	436 円	561 円	637 円	733 円	844 円	897 円	*
	要介護　3	1日	426 円	494 円	638 円	725 円	846 円	974 円	1,039 円	*
	要介護　4	1日	455 円	551 円	738 円	838 円	980 円	1,129 円	1,206 円	*
	要介護　5	1日	487 円	608 円	836 円	950 円	1,112 円	1,281 円	1,369 円	*
加算料金	リハビリテーション提供体制加算	1日			12 円	16 円	20 円	24 円	7時間以上 28 円	
	延 長 加 算	1回	8時間以上14時間未満　1時間毎に　50円、100円、150円、200円、250円、300円加算							

加算料金	送迎なし減額	片道	-47 円	
	入浴介助加算（Ⅰ）	1回	40 円	*
	入浴介助加算（Ⅱ）	1回	60 円	*
	リハビリマネジメント加算(A)イ　（6月以内）	1月	560 円	*
	〃　（6月超　）	1月	240 円	*
	短期集中個別リハビリテーション実施加算 3月以内	1日	110 円	*
	認知症短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算（Ⅰ）週2限度	1日	240 円	*
	生活行為向上ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算　（6月以内）	1月	1,250 円	*
	口腔・栄養スクリーニング加算　（6月に1回限度）	1回	20 円	*
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	1日	22 円	*
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	（基本料金＋加算料金）×加算率 4.7 %		
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	（基本料金＋加算料金）×加算率 2.0 %		
	コロナ感染対応特例評価（R3.9月まで）	（基本料金）×0.1%		
	感染症又は災害の発生を理由とする利用者が一定以上生じている場合の加算	（基本料金）×3.0%		

＜　介護予防通所リハビリテーション　＞

基本	要支援　1	1月	2,053 円	
	要支援　2	1月	3,999 円	
加算料金	生活行為向上ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算(6月以内)	1月	562 円	
	利用を開始した月から12ヵ月超えた期間に介護予防通所を行った場合	1月	要支援　1　-20 円	
			要支援　2　-40 円	
	運動器機能向上加算	1月	225 円	
	栄養スクリーニング加算（6月に1回限度）	1回	20 円	
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	1月	要支援　1　88 円	
			要支援　2　176 円	
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	基本料金＋加算料金）×加算率 4.7 %		
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	（基本料金＋加算料金）×加算率 2.0 %		
	コロナ感染対応特例評価（R3.9月まで）	（基本料金）×0.1%		*