

社会医療法人愛仁会 介護老人保健施設しんあい 利用料金表 ＜通所リハビリテーション＞

●サービス費

項目		金額			
		1割	2割	3割	
基本サービス費	6～7時間利用の場合	要介護1	757 円/日	1,514 円/日	2,271 円/日
		要介護2	900 円/日	1,800 円/日	2,700 円/日
		要介護3	1,039 円/日	2,077 円/日	3,115 円/日
		要介護4	1,204 円/日	2,407 円/日	3,611 円/日
		要介護5	1,366 円/日	2,731 円/日	4,097 円/日
		リハビリテーション提供体制加算4	26 円/日	51 円/日	77 円/日
	7～8時間利用の場合	要介護1	807 円/日	1,614 円/日	2,421 円/日
		要介護2	957 円/日	1,913 円/日	2,869 円/日
		要介護3	1,108 円/日	2,215 円/日	3,323 円/日
		要介護4	1,286 円/日	2,571 円/日	3,857 円/日
		要介護5	1,460 円/日	2,919 円/日	4,378 円/日
		リハビリテーション提供体制加算5	30 円/日	60 円/日	90 円/日
主な加算	科学的介護推進体制加算		43 円/月	86 円/月	128 円/月
	短期集中個別リハビリテーション実施加算		118 円/日	235 円/日	352 円/日
	入浴介助加算 I		43 円/日	86 円/日	128 円/日
	リハビリテーションマネジメント加算B21(6月以内)		920 円/月	1,840 円/月	2,760 円/月
	リハビリテーションマネジメント加算B22(6月超)		579 円/月	1,158 円/月	1,737 円/月
	サービス提供体制強化加算 I		24 円/日	47 円/日	71 円/日
	介護職員処遇改善加算 I		所定単位数の 4.7%		
	介護職員等特定処遇改善加算 I		所定単位数の 2.0%		

※サービス費は負担割合により異なります。

※サービス提供体制強化加算、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算は
区分支給限度額の対象外です。

※令和3年9月末までの間、新型コロナウイルス感染症に対応するための特例として
基本サービス費の1/1000が上乘せされます。

●主な利用料

項目	金額
食費	632 円/日
教養娯楽費	120 円/日

※食費にはおやつ代を含みます。

社会医療法人愛仁会 介護老人保健施設しんあい 利用料金表

＜通所リハビリテーション＞

●その他の主な加算 ……必要に応じて算定

項目	金額		
	1割	2割	3割
入浴介助加算Ⅱ	64 円/日	128 円/日	192 円/日
リハビリテーションマネジメント加算A11(6月以内)	597 円/日	1,194 円/日	1,791 円/日
リハビリテーションマネジメント加算A12(6月超)	256 円/日	512 円/日	768 円/日
リハビリテーションマネジメント加算A21(6月以内)	633 円/日	1,265 円/日	1,897 円/日
リハビリテーションマネジメント加算A22(6月超)	291 円/日	582 円/日	873 円/日
リハビリテーションマネジメント加算B11(6月以内)	885 円/日	1,770 円/日	2,655 円/日
リハビリテーションマネジメント加算B12(6月超)	544 円/日	1,088 円/日	1,631 円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	256 円/日	512 円/日	768 円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	2,047 円/日	4,094 円/日	6,141 円/日
生活行為向上リハビリテーション加算	1,333 円/日	2,665 円/日	3,998 円/日
若年性認知症利用者受入加算	64 円/日	128 円/日	192 円/日
栄養アセスメント加算	54 円/日	107 円/日	160 円/日
栄養改善加算	214 円/日	427 円/日	640 円/日
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	22 円/日	43 円/日	64 円/日
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	6 円/日	11 円/日	16 円/日
口腔機能向上加算Ⅰ	160 円/日	320 円/日	480 円/日
口腔機能向上加算Ⅱ	171 円/日	341 円/日	512 円/日
重度療養管理加算	107 円/日	214 円/日	320 円/日
中重度者ケア体制加算	22 円/日	43 円/日	64 円/日
送迎減算	-51 円/日	-101 円/日	-151 円/日
移行支援加算	13 円/日	26 円/日	39 円/日

●その他の利用料

項目	金額
喫茶代	120 円/杯
行事費	実費
文書費用	1,080 円/通
おむつ代	30 円~/枚

※全て税込の金額です。

※記載料金は1日あたりの金額を計算している為、実際の月単位の計算とは誤差が生じます。

※この料金表は、令和3年6月時点のものです。

介護保険法の改正やその他の理由により変更となる場合があります。

※詳細につきましては、施設までお問い合わせください。