■通所リハビリテーション 桜の郷敬愛の杜 利用料金表(大規模 I) (6時間~7時間)9:45~16:00

令和5年4月1日現在

	要介護 1	要介護 2	要介護3	要介護 4	要介護 5
サービス利用料	694	824	953	1, 102	1, 252
入浴介助加算	40	40	40	40	40
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	18	18	18	18
リハビリテーション提供体制加算	24	24	24	24	24
介護保険外					
食費	500	500	500	500	500
おやつ代	100	100	100	100	100
教養娯楽費	200	200	200	200	200
日用品費	100	100	100	100	100
1日 自己負担目安	1, 676	1, 806	1, 935	2, 084	2, 234

☆リハビリテーション

マネジメント加算(B)イ

利用料単位:円

830円/月(開始日より6ヶ月以内)

510円/月(開始日より6ヶ月超)

【加算】

☆リハビリテーション	863円/月(開始日より6ヶ月以内)
マネジメント加算(B)ロ	543円/月(開始日より6ヶ月超)
☆短期集中個別リハビリ実施加算	110円/回
☆科学的介護推進体制加算	40円/月
☆栄養アセスメント加算	50円/月
☆口腔栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5円/月 ※6月に1回
☆口腔機能向上加算(Ⅱ)	160円/月 ※必要に応じて
☆介護職員処遇改善加算 (I)	月合計金額に4.7%を乗じた金額
☆介護職員特定処遇改善加算 (I)	月合計金額に2.0%を乗じた金額

■介護予防通所リハビリテーション 桜の郷敬愛の杜 利用料金表 (6時間~7時間)9:45~16:00

1月の費用(要支援度別)	要支援 1	要支援 2
サービス利用料	2, 053	3, 999
サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)	72	144
介護保険外		
食費	2, 000	4, 000
おやつ代	400	800
教養娯楽費	800	1, 600
日用品費	400	800
1月 自己負担目安	5, 725	11, 343

から12月超の利用の場合1月あたり以下の単位数が減算

※利用開始月(令和3年4月)

要支援 1 20単位 要支援 2 40単位

利用料単位:円

【加算】

☆選択的サービス複数実施加算	480円/月		☆口腔機能向上加算(Ⅱ)	160円/月 ※必要に応じて
☆科学的介護推進体制加算	40円/月		☆介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	月合計金額に4.7%を乗じた金額
☆栄養アセスメント加算	50円/月		☆介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	月合計金額に2.0%を乗じた金額
☆口腔栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5円/月	※6月に1回		