

【医療法人社団緑心会 デイケアセンター グリーンフェアネス 料金表】

※令和6年4月現在ですが、法改正並びに諸事情により変更される場合もあります。

通所リハビリテーション

大規模(Ⅱ)

1. 基本料金(1日あたり)

| 要介護区分 | | 1～2時間 | | 2～3時間 | | 3～4時間 | | 4～5時間 | | 5～6時間 | | 6～7時間 | | 7～8時間 | |
|-------|----|---------|--------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|
| | | 単位数(1日) | 利用料 | 単位数(1日) | 利用料 | 単位数(1日) | 利用料 | 単位数(1日) | 利用料 | 単位数(1日) | 利用料 | 単位数(1日) | 利用料 | 単位数(1日) | 利用料 |
| 1 | 1割 | 353 | ¥373 | 368 | ¥389 | 465 | ¥491 | 520 | ¥549 | 579 | ¥611 | 670 | ¥707 | 708 | ¥747 |
| | 2割 | | ¥745 | | ¥777 | | ¥981 | | ¥1,098 | | ¥1,222 | | ¥1,414 | | ¥1,494 |
| | 3割 | | ¥1,118 | | ¥1,165 | | ¥1,472 | | ¥1,646 | | ¥1,833 | | ¥2,121 | | ¥2,241 |
| 2 | 1割 | 384 | ¥406 | 423 | ¥447 | 542 | ¥572 | 606 | ¥640 | 687 | ¥725 | 797 | ¥841 | 841 | ¥888 |
| | 2割 | | ¥811 | | ¥893 | | ¥1,144 | | ¥1,279 | | ¥1,450 | | ¥1,682 | | ¥1,775 |
| | 3割 | | ¥1,216 | | ¥1,339 | | ¥1,716 | | ¥1,918 | | ¥2,175 | | ¥2,523 | | ¥2,662 |
| 3 | 1割 | 411 | ¥434 | 477 | ¥504 | 616 | ¥650 | 689 | ¥727 | 793 | ¥837 | 919 | ¥970 | 973 | ¥1,027 |
| | 2割 | | ¥868 | | ¥1,007 | | ¥1,300 | | ¥1,454 | | ¥1,674 | | ¥1,939 | | ¥2,053 |
| | 3割 | | ¥1,301 | | ¥1,510 | | ¥1,950 | | ¥2,181 | | ¥2,510 | | ¥2,909 | | ¥3,080 |
| 4 | 1割 | 441 | ¥466 | 531 | ¥561 | 710 | ¥749 | 796 | ¥840 | 919 | ¥970 | 1066 | ¥1,125 | 1129 | ¥1,191 |
| | 2割 | | ¥931 | | ¥1,121 | | ¥1,498 | | ¥1,680 | | ¥1,939 | | ¥2,250 | | ¥2,382 |
| | 3割 | | ¥1,396 | | ¥1,681 | | ¥2,247 | | ¥2,520 | | ¥2,909 | | ¥3,374 | | ¥3,573 |
| 5 | 1割 | 469 | ¥495 | 586 | ¥619 | 806 | ¥851 | 902 | ¥952 | 1,043 | ¥1,101 | 1211 | ¥1,278 | 1282 | ¥1,353 |
| | 2割 | | ¥990 | | ¥1,237 | | ¥1,701 | | ¥1,904 | | ¥2,201 | | ¥2,556 | | ¥2,705 |
| | 3割 | | ¥1,485 | | ¥1,855 | | ¥2,551 | | ¥2,855 | | ¥3,301 | | ¥3,833 | | ¥4,058 |

2. 加算

| 項目 | 単位数 | 自己負担 | | | 備考 |
|--------------------|---------------|-----------|-----------|-----------|----------------------------------|
| | | 1割 | 2割 | 3割 | |
| 通所リハ提供体制加算1 | 12 | ¥13 | ¥26 | ¥38 | リハビリの専門職の配置が基準を満たしている場合(3～4時間) |
| 通所リハ提供体制加算2 | 16 | ¥17 | ¥34 | ¥51 | リハビリの専門職の配置が基準を満たしている場合(4～5時間) |
| 通所リハ提供体制加算3 | 20 | ¥22 | ¥43 | ¥64 | リハビリの専門職の配置が基準を満たしている場合(5～6時間) |
| 通所リハ提供体制加算4 | 24 | ¥26 | ¥51 | ¥76 | リハビリの専門職の配置が基準を満たしている場合(6～7時間) |
| 通所リハ提供体制加算5 | 28 | ¥30 | ¥59 | ¥89 | リハビリの専門職の配置が基準を満たしている場合(7～8時間) |
| 入浴加算Ⅰ | 40 | ¥43 | ¥85 | ¥127 | 入浴利用時 回数分 |
| 入浴加算Ⅱ | 60 | ¥64 | ¥127 | ¥190 | 入浴利用時 回数分 |
| リハビリマネジメント加算A1 1・2 | 560 | ¥591 | ¥1,182 | ¥1,773 | 別途要件を満たした場合 1月につき(開始月より6月内・超) |
| | 240 | ¥254 | ¥507 | ¥760 | |
| リハビリマネジメント加算A2 1・2 | 593 | ¥626 | ¥1,252 | ¥1,877 | 別途要件を満たした場合 1月につき(開始月より6月内・超) |
| | 273 | ¥288 | ¥576 | ¥864 | |
| 短期集中個別リハ加算 | 110 | ¥116 | ¥232 | ¥348 | 退院(所)日等より3か月まで(回数分) |
| 生活行為向上リハ加算 | 1250 | ¥1,319 | ¥2,638 | ¥3,957 | 利用開始より3月以内(1月につき) |
| 栄養改善加算 | 200 | ¥211 | ¥422 | ¥633 | 栄養改善サービスを行った場合 2回/月 |
| 口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ・Ⅱ | 20 | ¥22 | ¥43 | ¥64 | 別途要件を満たした場合 |
| | 5 | ¥6 | ¥11 | ¥16 | |
| 口腔機能向上加算Ⅰ・Ⅱ | 150 | ¥159 | ¥317 | ¥475 | 口腔機能改善サービスを行った場合 2回/月 |
| | 160 | ¥169 | ¥338 | ¥507 | |
| 重度療養管理加算 | 100 | ¥106 | ¥211 | ¥317 | 別途、算定要件を満たした場合 1日につき |
| 中重度者ケア体制加算 | 20 | ¥22 | ¥43 | ¥64 | 別途、算定要件を満たした場合 1日につき |
| 科学的介護推進加算 | 40 | ¥43 | ¥85 | ¥127 | 別途要件を満たした場合 1月につき |
| サービス提供体制強化加算Ⅲ | 6 | ¥7 | ¥13 | ¥19 | 1日につき |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 所定単位数 4.7% | 左記の 1割 | 左記の 2割 | 左記の 3割 | 1月につき |
| 介護職員特定処遇改善加算Ⅱ | 所定単位数 1.7% | 左記の 1割 | 左記の 2割 | 左記の 3割 | 1月につき |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 所定単位数 1.0% | 左記の 1割 | 左記の 2割 | 左記の 3割 | 1月につき |

3. その他(税込み)

| 項目 | 料金 |
|-------|------|
| 食事代 | ¥650 |
| 教養娯楽費 | ¥100 |
| おむつ代 | 実費 |
| 日用品費 | 実費 |

※表示金額は、端数処理等により
差異が生じます。
※1単位は、10.55円と法令で
定められています

【医療法人社団緑心会 デイケアセンター グリーンフェアネス 料金表】

※令和6年4月現在ですが、法改正並びに諸事情により変更される場合があります。

介護予防通所リハビリテーション

1. 基本料金

| 要介護区分 | 単位数 (1月) | 利用料 (1割負担) | 利用料 (2割負担) | 利用料 (3割負担) |
|-------|-------------|---------------|---------------|---------------|
| 要支援1 | 2,053 | ¥2,166 | ¥4,332 | ¥6,498 |
| 要支援2 | 3,999 | ¥4,219 | ¥8,438 | ¥12,657 |

| ＜ご利用形態＞ | | |
|---------|---------------------------------|-------------|
| 利用時間 | 9:00～16:30の間で 3時間程のご利用になります。 | |
| 利用回数 | 要支援1 | 週1回、月5回程度まで |
| | 要支援2 | 週2回、月9回程度まで |

2. 加算

| 項目 | 単位数 | 利用料 | | | 備考 |
|------------------|----------------|-----------|-----------|-----------|----------------------------------|
| | | 1割 | 2割 | 3割 | |
| 運動器機能向上加算 | 225 | ¥238 | ¥475 | ¥712 | 運動器機能向上サービスを行った場合 |
| 栄養改善加算 | 200 | ¥211 | ¥422 | ¥633 | 栄養改善サービスを行った場合 |
| 口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ・Ⅱ | 20 | ¥22 | ¥43 | ¥64 | 別途要件を満たした場合 |
| | 5 | ¥6 | ¥11 | ¥16 | |
| 口腔機能向上加算Ⅰ・Ⅱ | 150 | ¥159 | ¥317 | ¥475 | 口腔機能改善サービスを行った場合 |
| | 160 | ¥169 | ¥338 | ¥507 | |
| 生活行為向上リハ加算 | 562 | ¥593 | ¥1,186 | ¥1,779 | 別途要件を満たした場合 利用開始より6月以内(1月につき) |
| 複数サービス実施加算Ⅰ1・2・3 | 480 | ¥507 | ¥1,013 | ¥1,520 | 運動器・栄養・口腔機能のうち 2種類のサービスを複数回実施 |
| 複数サービス実施加算Ⅱ | 700 | ¥739 | ¥1,477 | ¥2,216 | 3種類のサービスを複数回実施 |
| 科学的介護推進体制加算 | 40 | ¥43 | ¥85 | ¥127 | 別途要件を満たした場合 |
| サービス提供体制強化加算Ⅲ1 | 24 | ¥26 | ¥51 | ¥76 | 要支援1の場合、1月につき |
| サービス提供体制強化加算Ⅲ2 | 48 | ¥51 | ¥102 | ¥152 | 要支援2の場合、1月につき |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 所定単位数の 4.7% | 左記の 1割 | 左記の 2割 | 左記の 3割 | 1月につき |
| 介護職員特定処遇改善加算Ⅱ | 所定単位数の 1.7% | 左記の 1割 | 左記の 2割 | 左記の 3割 | 1月につき |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 所定単位数の 1.0% | 左記の 1割 | 左記の 2割 | 左記の 3割 | 1月につき |

3. その他(税込み)

| 項目 | 料金 |
|-------|------|
| 食費 | ¥650 |
| 教養娯楽費 | ¥100 |
| おむつ代 | 実費 |
| 日用品費 | 実費 |

※表示金額は、端数処理等により差異が生じます。

※1単位は、10.55円と法令で定められています。