

はなぶさ温泉通所リハビリセンター ご利用料金表(1割負担)

【令和4年10月1日現在】

〈大模事業所Ⅱ：6-7時間 1割負担〉

(単位:円)

	介護保険の費用1割負担				介護保険外の費用			合計 (一日あたり)
	基本料金	中重度者ケア 体制加算	移行支援加算	サービス提供 体制加算Ⅰ	食事	日常生活品費	教養娯楽費 レク費	
要介護1	682	21	13	19	550	200	300	1,785
要介護2	811	21	13	19				1,914
要介護3	935	21	13	19				2,038
要介護4	1,085	21	13	19				2,188
要介護5	1,232	21	13	19				2,335

〈大模事業所Ⅱ：3-4時間 1割負担〉

	介護保険の費用1割負担				介護保険外の費用			合計 (一日あたり)
	基本料金	中重度者ケア 体制加算	移行支援加算	サービス提供 体制加算Ⅰ	食事	日常生活品費	教養娯楽費 レク費	
要介護1	473	21	13	19	550	100	200	1,376
要介護2	552	21	13	19				1,455
要介護3	627	21	13	19				1,530
要介護4	722	21	13	19				1,625
要介護5	820	21	13	19				1,723

〈大模事業所Ⅱ：1-2時間 1割負担〉

	介護保険の費用1割負担				介護保険外の費用			合計 (一日あたり)
	基本料金	中重度者ケア 体制加算	移行支援加算	サービス提供 体制加算Ⅰ	食事	日常生活品費	教養娯楽費 レク費	
要介護1	359	21	13	19	550	100	200	1,262
要介護2	391	21	13	19				1,294
要介護3	418	21	13	19				1,321
要介護4	449	21	13	19				1,352
要介護5	477	21	13	19				1,380

※リハビリテーションマネジメント加算(A)イ	・6か月以内	570円/月
	・6か月超	244円/月
※リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ	・6か月以内	603円/月
	・6か月超	278円/月
※リハビリテーションマネジメント加算(B)イ	・6か月以内	845円/月
	・6か月超	519円/月
※リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ	・6か月以内	878円/月
	・6か月超	553円/月
※短期集中リハビリテーション実施加算(退院・退所後から3ヶ月以内)		112円/月
※理学療法士等体制強化加算		31円/月
※リハビリテーション提供体制加算Ⅰ		13円/日
※リハビリテーション提供体制加算Ⅳ		25円/日
※重度療養管理加算		102円/回
※入浴介助加算Ⅰ		41円/日
※入浴介助加算Ⅱ		61円/日
※口腔機能向上加算Ⅰ		153円/日
※口腔機能向上加算Ⅳ		163円/日
※長時間加算(8時間以上9時間未満)		51円/日
※長時間加算(9時間以上10時間未満)		102円/日
※家族送迎の場合、片道-48円		-48円/回
※印は該当者のみ算定		
・科学的介護推進体制加算		41円/月
・介護職員処遇改善加算Ⅰ	全ての利用者負担額の1000分の47に相当する額	
・介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	全ての利用者負担額の1000分の20に相当する額	
・介護職員等ベースアップ等支援加算	全ての利用者負担額の1000分の10に相当する額	

〈予防通所リハビリテーション〉

6-7時間 1割負担

(単位:円)

	介護保険の費用1割(1月あたり)				合計	介護保険外の費用			介護保険外 合計 (1日あたり)	合計 (一月あたり)
	基本料金	運動器機能 向上加算	サービス提供 体制加算Ⅰ	科学的介護 推進体制加算		食事	日常生活品費	教養娯楽費 レク費		
要支援1	2,088	229	90	41	2,448	550	200	300	1,050	6,648
要支援2	4,067	229	179	41	4,516					12,916

〈予防通所リハビリテーション〉

3-4時間 1割負担

(単位:円)

	介護保険の費用1割(1月あたり)				合計	介護保険外の費用			介護保険外 合計 (1日あたり)	合計 (一月あたり)
	基本料金	運動器機能 向上加算	サービス提供 体制加算Ⅰ	科学的介護 推進体制加算		食事	日常生活品費	教養娯楽費 レク費		
要支援1	2,088	229	90	41	2,448	550	100	200	850	5,848
要支援2	4,067	229	179	41	4,516					11,316

〈予防通所リハビリテーション〉

1-2時間 1割負担

(単位:円)

	介護保険の費用1割(1月あたり)				合計	介護保険外の費用			介護保険外 合計 (1日あたり)	合計 (一月あたり)
	基本料金	運動器機能 向上加算	サービス提供 体制加算Ⅰ	科学的介護 推進体制加算		食事	日常生活品費	教養娯楽費 レク費		
要支援1	2,088	229	90	41	2,448	—	100	—	100	2,848
要支援2	4,067	229	179	41	4,516					5,316

・介護職員処遇改善加算Ⅰ	全ての利用者負担額の1000分の47に相当する額
・介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	全ての利用者負担額の1000分の20に相当する額
・介護職員等ベースアップ等支援加算	全ての利用者負担額の1000分の10に相当する額

はなぶさ温泉通所リハビリセンター ご利用料金表(2割負担)

【令和4年10月1日現在】

〈大模事業所Ⅱ：6-7時間 2割負担〉

(単位:円)

	介護保険の費用1割負担				介護保険外の費用			合計 (一日あたり)
	基本料金	中重度者ケア体制加算	移行支援加算	サービス提供体制加算Ⅰ	食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費	
要介護1	1,363	41	25	37	550	200	300	2,516
要介護2	1,621	41	25	37				2,774
要介護3	1,870	41	25	37				3,023
要介護4	2,169	41	25	37				3,322
要介護5	2,463	41	25	37				3,616

〈大模事業所Ⅱ：3-4時間 2割負担〉

	介護保険の費用1割負担				介護保険外の費用			合計 (一日あたり)
	基本料金	中重度者ケア体制加算	移行支援加算	サービス提供体制加算Ⅰ	食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費	
要介護1	946	41	25	37	550	100	200	1,899
要介護2	1,103	41	25	37				2,056
要介護3	1,253	41	25	37				2,206
要介護4	1,444	41	25	37				2,397
要介護5	1,640	41	25	37				2,593

〈大模事業所Ⅱ：1-2時間 2割負担〉

	介護保険の費用1割負担				介護保険外の費用			合計 (一日あたり)
	基本料金	中重度者ケア体制加算	移行支援加算	サービス提供体制加算Ⅰ	食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費	
要介護1	718	41	25	37	550	100	200	1,671
要介護2	781	41	25	37				1,734
要介護3	836	41	25	37				1,789
要介護4	897	41	25	37				1,850
要介護5	954	41	25	37				1,907

- ※リハビリテーションマネジメント加算(A)イ ・6か月以内 1,139円/月
・6か月超 488円/月
- ※リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ ・6か月以内 1,206円/月
・6か月超 556円/月
- ※リハビリテーションマネジメント加算(B)イ ・6か月以内 1,689円/月
・6か月超 1,038円/月
- ※リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ ・6か月以内 1,756円/月
・6か月超 1,105円/月
- ※短期集中リハビリテーション実施加算(退院・退所後から3ヶ月以内) 224円/月
- ※理学療法士等体制強化加算 61円/月
- ※リハビリテーション提供体制加算Ⅰ 25円/日
- ※リハビリテーション提供体制加算Ⅳ 49円/日
- ※重度療養管理加算 204円/回
- ※入浴介助加算Ⅰ 82円/日
- ※入浴介助加算Ⅱ 122円/日
- ※口腔機能向上加算Ⅰ 305円/日
- ※口腔機能向上加算Ⅳ 326円/日
- ※長時間加算(8時間以上9時間未満) 102円/日
- ※長時間加算(9時間以上10時間未満) 204円/日
- ※家族送迎の場合、片道-48円 -96円/回
- ※印は該当者のみ算定
- ・科学的介護推進体制加算 82円/月
- ・介護職員処遇改善加算Ⅰ 全ての利用者負担額の1000分の47に相当する額
- ・介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 全ての利用者負担額の1000分の20に相当する額
- ・介護職員等ベースアップ等支援加算 全ての利用者負担額の1000分の10に相当する額

〈予防通所リハビリテーション〉

6-7時間 2割負担

(単位:円)

	介護保険の費用1割(1月あたり)				合計	介護保険外の費用			介護保険外合計 (1日あたり)	合計 (一月あたり)
	基本料金	運動器機能向上加算	サービス提供体制加算Ⅰ	科学的介護推進体制加算		食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費		
要支援1	4,176	458	179	82	4,895	550	200	300	1,050	9,095
要支援2	8,134	458	358	82	9,032					17,432

〈予防通所リハビリテーション〉

3-4時間 2割負担

(単位:円)

	介護保険の費用1割(1月あたり)				合計	介護保険外の費用			介護保険外合計 (1日あたり)	合計 (一月あたり)
	基本料金	運動器機能向上加算	サービス提供体制加算Ⅰ	科学的介護推進体制加算		食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費		
要支援1	4,176	458	179	82	4,895	550	100	200	850	8,295
要支援2	8,134	458	358	82	9,032					15,832

〈予防通所リハビリテーション〉

1-2時間 2割負担

(単位:円)

	介護保険の費用1割(1月あたり)				合計	介護保険外の費用			介護保険外合計 (1日あたり)	合計 (一月あたり)
	基本料金	運動器機能向上加算	サービス提供体制加算Ⅰ	科学的介護推進体制加算		食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費		
要支援1	4,176	458	179	82	4,895	—	100	—	100	5,295
要支援2	8,134	458	358	82	9,032					9,832

- ・介護職員処遇改善加算Ⅰ 全ての利用者負担額の1000分の47に相当する額
- ・介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 全ての利用者負担額の1000分の20に相当する額
- ・介護職員等ベースアップ等支援加算 全ての利用者負担額の1000分の10に相当する額

〈大模事業所Ⅱ：6-7時間 3割負担〉

(単位:円)

	介護保険の費用3割負担				介護保険外の費用			合計 (一日あたり)
	基本料金	中重度者ケア 体制加算	移行支援加算	サービス提供 体制加算Ⅰ	食事	日常生活品費	教養娯楽費 レク費	
要介護1	2,044	61	37	55	550	200	300	3,247
要介護2	2,432	61	37	55				3,635
要介護3	2,804	61	37	55				4,007
要介護4	3,253	61	37	55				4,456
要介護5	3,695	61	37	55				4,898

〈大模事業所Ⅱ：3-4時間 3割負担〉

	介護保険の費用3割負担				介護保険外の費用			合計 (一日あたり)
	基本料金	中重度者ケア 体制加算	移行支援加算	サービス提供 体制加算Ⅰ	食事	日常生活品費	教養娯楽費 レク費	
要介護1	1,419	61	37	55	550	100	200	2,422
要介護2	1,654	61	37	55				2,657
要介護3	1,880	61	37	55				2,883
要介護4	2,166	61	37	55				3,169
要介護5	2,460	61	37	55				3,463

〈大模事業所Ⅱ：1-2時間 3割負担〉

	介護保険の費用3割負担				介護保険外の費用			合計 (一日あたり)
	基本料金	中重度者ケア 体制加算	移行支援加算	サービス提供 体制加算Ⅰ	食事	日常生活品費	教養娯楽費 レク費	
要介護1	1,077	61	37	55	550	100	200	2,080
要介護2	1,172	61	37	55				2,175
要介護3	1,254	61	37	55				2,257
要介護4	1,346	61	37	55				2,349
要介護5	1,431	61	37	55				2,434

※リハビリテーションマネジメント加算(A)イ	・6か月以内	1,709円/月
	・6か月超	732円/月
※リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ	・6か月以内	1,809円/月
	・6か月超	833円/月
※リハビリテーションマネジメント加算(B)イ	・6か月以内	2,533円/月
	・6か月超	1,556円/月
※リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ	・6か月以内	2,633円/月
	・6か月超	1,657円/月
※短期集中リハビリテーション実施加算(退院・退所後から3ヶ月以内)		336円/月
※理学療法士等体制強化加算		92円/月
※リハビリテーション提供体制加算Ⅰ		37円/日
※リハビリテーション提供体制加算Ⅳ		74円/日
※重度療養管理加算		306円/回
※入浴介助加算Ⅰ		122円/日
※入浴介助加算Ⅱ		183円/日
※口腔機能向上加算Ⅰ		458円/日
※口腔機能向上加算Ⅳ		489円/日
※長時間加算(8時間以上9時間未満)		153円/日
※長時間加算(9時間以上10時間未満)		306円/日
※家族送迎の場合、片道-48円		-144円/回
※印は該当者のみ算定		
・科学的介護推進体制加算		122円/月
・介護職員処遇改善加算Ⅰ	全ての利用者負担額の1000分の47に相当する額	
・介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	全ての利用者負担額の1000分の20に相当する額	
・介護職員等ベースアップ等支援加算	全ての利用者負担額の1000分の10に相当する額	

〈予防通所リハビリテーション〉

6-7時間 3割負担

(単位:円)

	介護保険の費用3割(1月あたり)				合計	介護保険外の費用			介護保険外 合計 (1日あたり)	合計 (一月あたり)
	基本料金	運動器機能 向上加算	サービス提供 体制加算Ⅰ	科学的介護 推進体制加算		食事	日常生活品費	教養娯楽費 レク費		
要支援1	6,264	687	269	122	7,342	550	200	300	1,050	11,542
要支援2	12,201	687	537	122	13,547					21,947

〈予防通所リハビリテーション〉

3-4時間 3割負担

(単位:円)

	介護保険の費用3割(1月あたり)				合計	介護保険外の費用			介護保険外 合計 (1日あたり)	合計 (一月あたり)
	基本料金	運動器機能 向上加算	サービス提供 体制加算Ⅰ	科学的介護 推進体制加算		食事	日常生活品費	教養娯楽費 レク費		
要支援1	6,264	687	269	122	7,342	550	100	200	850	10,742
要支援2	12,201	687	537	122	13,547					20,347

〈予防通所リハビリテーション〉

1-2時間 3割負担

(単位:円)

	介護保険の費用3割(1月あたり)				合計	介護保険外の費用			介護保険外 合計 (1日あたり)	合計 (一月あたり)
	基本料金	運動器機能 向上加算	サービス提供 体制加算Ⅰ	科学的介護 推進体制加算		食事	日常生活品費	教養娯楽費 レク費		
要支援1	6,264	687	269	122	7,342	—	100	—	100	7,742
要支援2	12,201	687	537	122	13,547					14,347

・介護職員処遇改善加算Ⅰ	全ての利用者負担額の1000分の47に相当する額
・介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	全ての利用者負担額の1000分の20に相当する額
・介護職員等ベースアップ等支援加算	全ての利用者負担額の1000分の10に相当する額