

はなぶさ温泉リハビリセンター ご利用料金表(1割負担)

【令和2年4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	入浴介助加算	中重度者ケア体制加算	社会参加支援加算	リハビリ提供体制加算Ⅳ	サービス提供体制加算Ⅰイ	食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費	
要介護1	640	51	21	13	25	19	550	200	300	1,819
要介護2	767	51	21	13	25	19				1,946
要介護3	889	51	21	13	25	19				2,068
要介護4	1,037	51	21	13	25	19				2,216
要介護5	1,181	51	21	13	25	19				2,360

〈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	社会参加支援加算	リハビリ提供体制加算Ⅰ	サービス提供体制加算Ⅰイ	食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費	
要介護1	436	21	13	13	19	550	100	200	1,352
要介護2	512	21	13	13	19				1,428
要介護3	586	21	13	13	19				1,502
要介護4	681	21	13	13	19				1,597
要介護5	776	21	13	13	19				1,692

〈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	社会参加支援加算	理学療法士等体制加算	サービス提供体制加算Ⅰイ	日常生活品費			
要介護1	324	21	13	31	19	100			508
要介護2	354	21	13	31	19				538
要介護3	382	21	13	31	19				566
要介護4	411	21	13	31	19				595
要介護5	440	21	13	31	19				624

リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ) 336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
 ※重度療養管理加算 102円/回
 ※口腔機能向上加算 153円/月2回まで
 ※家族送迎の場合、片道-48円 -48円/回
 ※印は該当者のみ算定

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

〈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	リハビリマネジメント加算	サービス提供体制加算Ⅰイ		食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費		
要支援1	1,751	229	336	74	2,390	550	200	300	1,050	6,590
要支援2	3,696	229	336	147	4,408					12,808

〈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	リハビリマネジメント加算	サービス提供体制加算Ⅰイ		食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費		
要支援1	1,751	229	336	74	2,390	550	100	200	850	5,790
要支援2	3,696	229	336	147	4,408					11,208

〈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	リハビリマネジメント加算	サービス提供体制加算Ⅰイ		日常生活品費				
要支援1	1,751	229	336	74	2,390	100			100	2,790
要支援2	3,696	229	336	147	4,408					5,208

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

はなぶさ温泉リハビリセンター ご利用料金表(2割負担)

【令和2年4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2割						介護保険外の費用			合計 (一日あたり)
	基本料金	入浴介助加算	中重度者ケア体制加算	社会参加支援加算	リハビリ提供体制加算Ⅳ	サービス提供体制加算Ⅰイ	食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費	
要介護1	1,280	102	41	25	49	37	550	200	300	2,584
要介護2	1,534	102	41	25	49	37				2,838
要介護3	1,778	102	41	25	49	37				3,082
要介護4	2,073	102	41	25	49	37				3,377
要介護5	2,362	102	41	25	49	37				3,666

〈大模事業所Ⅱ：3-4時間 2割負担〉

(単位:円)

	介護保険の費用2割					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	社会参加支援加算	リハビリ提供体制加算Ⅰ	サービス提供体制加算Ⅰイ	食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費	
要介護1	871	41	25	25	37	550	100	200	2,049
要介護2	1,023	41	25	25	37				2,201
要介護3	1,172	41	25	25	37				2,350
要介護4	1,361	41	25	25	37				2,539
要介護5	1,552	41	25	25	37				2,730

〈大模事業所Ⅱ：1-2時間 2割負担〉

(単位:円)

	介護保険の費用2割					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	社会参加支援加算	理学療法士等体制加算	サービス提供体制加算Ⅰイ		日常生活品費		
要介護1	647	41	25	61	37		100		911
要介護2	708	41	25	61	37				972
要介護3	763	41	25	61	37				1,027
要介護4	822	41	25	61	37				1,086
要介護5	879	41	25	61	37				1,143

リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ) 672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
 ※重度療養管理加算 204円/回
 ※口腔機能向上加算 305円/月2回まで
 ※家族送迎の場合、片道-48円 -96円/回
 ※印は該当者のみ算定

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

〈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2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	リハビリマネジメント加算	サービス提供体制加算Ⅰイ		食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費		
要支援1	3,501	458	672	147	4,778	550	200	300	1,050	8,978
要支援2	7,392	458	672	293	8,815					17,215

〈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2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	リハビリマネジメント加算	サービス提供体制加算Ⅰイ		食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費		
要支援1	3,501	458	672	147	4,778	550	100	200	850	8,178
要支援2	7,392	458	672	293	8,815					15,615

〈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2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	リハビリマネジメント加算	サービス提供体制加算Ⅰイ		食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費		
要支援1	3,501	458	672	147	4,778		100		100	5,178
要支援2	7,392	458	672	293	8,815					9,615

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

はなぶさ温泉リハビリセンター ご利用料金表(3割負担)

【令和2年4月1日現在】

〈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						介護保険外の費用			合計 (一日あたり)
	基本料金	入浴介助加算	中重度者ケア体制加算	社会参加支援加算	リハビリ提供体制加算Ⅳ	サービス提供体制加算Ⅰイ	食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費	
要介護1	1,919	153	61	37	74	55	550	200	300	3,349
要介護2	2,301	153	61	37	74	55				3,731
要介護3	2,667	153	61	37	74	55				4,097
要介護4	3,109	153	61	37	74	55				4,539
要介護5	3,543	153	61	37	74	55				4,973

〈大模事業所Ⅱ：3-4時間 3割負担〉

(単位:円)

	介護保険の費用3割					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	社会参加支援加算	リハビリ提供体制加算Ⅰ	サービス提供体制加算Ⅰイ	食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費	
要介護1	1,306	61	37	37	55	550	200	300	2,346
要介護2	1,535	61	37	37	55				2,575
要介護3	1,758	61	37	37	55				2,798
要介護4	2,041	61	37	37	55				3,081
要介護5	2,328	61	37	37	55				3,368

〈大模事業所Ⅱ：1-2時間 3割負担〉

(単位:円)

	介護保険の費用3割					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	社会参加支援加算	理学療法士等体制加算	サービス提供体制加算Ⅰイ	食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費	
要介護1	971	61	37	92	55	100			1,316
要介護2	1,062	61	37	92	55				1,407
要介護3	1,144	61	37	92	55				1,489
要介護4	1,233	61	37	92	55				1,578
要介護5	1,318	61	37	92	55				1,663

リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ) 1,007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
 ※重度療養管理加算 306円/回
 ※口腔機能向上加算 458円/月2回まで
 ※家族送迎の場合、片道-48円 -144円/回
 ※印は該当者のみ算定

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

〈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	リハビリマネジメント加算	サービス提供体制加算Ⅰイ		食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費		
要支援1	5,251	687	1,007	220	7,165	550	200	300	1,050	11,365
要支援2	11,088	687	1,007	440	13,222					21,622

〈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	リハビリマネジメント加算	サービス提供体制加算Ⅰイ		食事	日常生活品費	教養娯楽費レク費		
要支援1	5,251	687	1,007	220	7,165	550	100	200	850	10,565
要支援2	11,088	687	1,007	440	13,222					20,022

〈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2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)
	基本単位	運動器機能向上加算	リハビリマネジメント加算	サービス提供体制加算Ⅰイ			日常生活品費			
要支援1	5,251	687	1,007	220	7,165		100		100	7,565
要支援2	11,088	687	1,007	440	13,222					14,022

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