

介護老人保健施設 かまくら 利用料金表

デイケア・予防デイケアサービス

3級地 地域単価10.83

★要介護1～5

単位：円 令和3年4月より

要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	摘要
サービス費 (1日あたり)	1割	752	893	1,032	1,194	1,356	居宅サービス計画に基づき、医学的管理・看護のもと、介護やリハビリテーション等、その他必要なサービスを提供
	2割	1,504	1,785	2,064	2,387	2,712	
	3割	2,255	2,677	3,096	3,581	4,068	
食費	1日	700 (昼食)					おやつは昼食代に含む。
1日あたりの 基本料金	1割	1,452	1,593	1,732	1,894	2,056	
	2割	2,204	2,485	2,764	3,087	3,412	
	3割	2,955	3,377	3,796	4,281	4,768	

★要支援1・2

単位：円 令和3年4月より

要介護度		要支援1		要支援2	摘要
サービス費 (1月あたり)	1割	2,224		4,331	居宅サービス計画に基づき、医学的管理・看護のもと、介護やリハビリテーション等、その他必要なサービスを提供
	2割	4,447		8,662	
	3割	6,670		12,993	
食費	1日	700 (昼食)			おやつは昼食代に含む。
1月あたりの 基本料金 (週2回利用した 場合)	1割	7,824		9,931	食事代@700円×8=5600を加算した場合
	2割	10,047		14,262	
	3割	12,270		18,593	

負担割合		1割	2割	3割	
運動器機能向上加算	1月	244	488	731	運動器機能向上計画を立ててリハビリを行った場合
事業所評価加算	1月	130	260	390	厚労省の示す基準を満たしている場合
科学的介護推進体制加算	1月	44	87	130	A D L等の必要な情報を厚生労働省（L I F E）に提出した場合
予防通所リハビリの長期利用減算(要支援1)	1月	-22	-44	-65	予防通所リハビリが利用開始から12月以上経過している場合
予防通所リハビリの長期利用減算(要支援2)	1月	-44	-87	-130	予防通所リハビリが利用開始から12月以上経過している場合
サービス提供体制強化加算Ⅱ(要支援1)	1月	78	156	234	介護職員の総数の50%以上が介護福祉士の資格保持者である場合
サービス提供体制強化加算Ⅱ(要支援2)	1月	156	312	468	介護職員の総数の50%以上が介護福祉士の資格保持者である場合
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1月	ご利用単位により異なります			厚労省の示す基準を満たしている場合
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	1月	ご利用単位により異なります			厚労省の示す基準を満たしている場合
レクリエーション(創作)費	1回	実費(内容により異なります)			特定のレクリエーションに事前に申し込みされた場合
当日キャンセル料(昼食代)	1回	700			利用予定の当日に利用をキャンセルされた場合

負担割合		1割	2割	3割	
入浴介助加算 I	1日	44	87	130	入浴介助を行った場合
リハビリテーションマネジメント加算(A)イ	1月	607	1,213	1,820	医師の指示によるリハビリテーション計画に基づき、リハビリ会議を開催し、PT・OT又はSTが利用者等に説明し継続的にリハビリテーションの管理を行った場合
リハビリテーションマネジメント加算(A)イ (6か月経過以降)	1月	260	520	780	医師の指示によるリハビリテーション計画に基づき、リハビリ会議を開催し、PT・OT又はSTが利用者等に説明し継続的にリハビリテーションの管理を行った場合
リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ	1月	643	1,285	1,927	医師の指示によるリハビリテーション計画に基づき、リハビリ会議を開催し、PTOT又はSTが利用者等に説明し継続的にリハビリテーションの管理を行い、又厚生労働省(LIFE)に情報提出した場合
リハビリテーションマネジメント加算(A) (6か月経過以降)	1月	296	592	887	医師の指示によるリハビリテーション計画に基づき、リハビリ会議を開催し、PT・OT又はSTが利用者等に説明し継続的にリハビリテーションの管理を行い、又厚生労働省(LIFE)に情報提出した場合
短期集中個別リハビリテーション 実施加算	1日	120	239	358	医療機関退院、又は介護保険施設から退所した日から3月以内にリハビリテーションを集中して行った場合
口腔・栄養スクリーニング加算(I)	1回(6月に1回を限度)	22	44	65	利用開始時及び利用中6月ごとに、口腔の健康状態・栄養状態について確認を行い、各情報を介護支援専門員に提供している場合
口腔・栄養スクリーニング加算(II)	1回(6月に1回を限度)	6	11	17	利用開始時及び利用中6月ごとに、口腔の健康状態・栄養状態のどちらかについて確認を行い、各情報を介護支援専門員に提供している場合
口腔機能向上加算(I)	1回(月2回を限度)	163	325	488	口腔機能低下を早期に確認し、適切な管理等を行い、口腔機能低下の重症化予防・維持・回復のため介護職員等が口腔スクリーニングを行った場合
口腔機能向上加算(II)	1回(月2回を限度)	174	347	520	口腔機能低下を早期に確認し、適切な管理等を行い、口腔機能低下の重症化予防・維持・回復のため介護職員等が口腔スクリーニングを行い、又厚生労働省(LIFE)に情報提出した場合
重度療養管理加算	1日	109	217	325	要介護3・4又は5の方であって、厚労省の定める状態にある方に対し処置を行った場合
中重度者ケア体制加算	1日	22	44	65	要介護3・4又は5の方の割合が通所の100/30以上の場合(前年度)
科学的介護推進体制加算	1月	44	87	130	ADL等の必要な情報を厚生労働省(LIFE)に提出した場合
送迎減算	片道	-51	-102	-153	施設送迎を行わなかった場合
移行支援加算	1日	13	26	39	ADLが向上し、社会参加を維持できる等の質の高い通所リハビリを提供した場合(前年度)
通所リハ体制加算4	1日	26	52	78	通所リハビリにおいて配置されている理学療法士・作業療法士又は言語聴覚士の合計数が、25:1以上常時配置されていること。(6~7時間)
通所リハ体制加算3	1日	22	44	65	通所リハビリにおいて配置されている理学療法士・作業療法士又は言語聴覚士の合計数が、25:1以上常時配置されていること。(5~6時間)
通所リハ体制加算2	1日	18	35	52	通所リハビリにおいて配置されている理学療法士・作業療法士又は言語聴覚士の合計数が、25:1以上常時配置されていること。(4~5時間)
通所リハ体制加算1	1日	13	26	39	通所リハビリにおいて配置されている理学療法士・作業療法士又は言語聴覚士の合計数が、25:1以上常時配置されていること。(3~4時間)
サービス提供体制強化加算 II	1日	20	39	59	介護職員の総数の50%以上が介護福祉士の資格保持者である場合
介護職員処遇改善加算 I	1月	ご利用単位により異なります			厚労省の示す基準を満たしている場合
介護職員等特定処遇改善加算 I	1月	ご利用単位により異なります			厚労省の示す基準を満たしている場合
レクリエーション(創作)費	1回	実費(内容により異なります)			特定のレクリエーションに事前に申し込みされた場合
当日キャンセル料(昼食代)	1回	700			利用予定の当日に利用をキャンセルされた場合