

介護老人保健施設 かまくら 利用料金表

短時間デイケア・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<br>(1日あたり) | 1割 | 407      | 467   | 529   | 590   | 651   | 居宅サービス計画に基づき、医学的管理・看護のもと、<br>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 | 813      | 934   | 1,057 | 1,179 | 1,302 |  |
|                  | 3割 | 1,219    | 1,401 | 1,586 | 1,768 | 1,953 |  |
| 食費               | 1日 | 700 (昼食) |       |       |       |       | おやつは昼食代に含む。  |
| 1日あたりの<br>基本料金   | 1割 | 1,107    | 1,167 | 1,229 | 1,290 | 1,351 |  |
|                  | 2割 | 1,513    | 1,634 | 1,757 | 1,879 | 2,002 |  |
|                  | 3割 | 1,919    | 2,101 | 2,286 | 2,468 | 2,653 |  |

★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<br>(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、<br>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<br>基本料金<br>(週2回利用した場合) | 1割 | 7,824    | 9,931  |  |
|                               | 2割 | 10,047   | 14,262 |  |
|                               | 3割 | 12,270   | 18,593 |  |

| 負担割合                               |              | 1割             | 2割    | 3割    |  |
|------------------------------------|--------------|----------------|-------|-------|--|
| 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<br>(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、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 |
| リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ<br>(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)   |
| 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  |

| 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  | ADL等の必要な情報を厚生労働省(LIFE)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          |