

介護老人保健施設 吹田徳洲苑 介護予防通所リハビリテーション料金目安表

介護予防通所リハビリテーション 基本単位数(月額…1月当たりの料金)

| 対象者 | 介護内容(略称) | サービスコード | 基本単位 | 単位単価 | 保険金額 | 保険請求額 | 1割料金 | 2割料金 | 3割料金 |
|------|------------|---------|---------|---------|----------|----------|---------|---------|----------|
| 要支援1 | 予防通所リハビリ21 | 662111 | 2268 単位 | 10.66 円 | 24,176 円 | 21,758 円 | 2,418 円 | 4,836 円 | 7,253 円 |
| 要支援2 | 予防通所リハビリ22 | 662121 | 4228 単位 | 10.66 円 | 45,070 円 | 40,563 円 | 4,507 円 | 9,014 円 | 13,521 円 |

介護予防通所リハビリテーション 加算事項

| 加算内容 | サービスコード | 基本単位 | 単位単価 | 保険金額 | 保険請求額 | 1割料金 | 2割料金 | 3割料金 |
|------------------------|---------|---------|---------|----------|----------|--------|---------|---------|
| 予防通所リハ生活行為向上リハ加算 6か月以内 | 666257 | 562 単位 | 10.66 円 | 5,990 円 | 5,391 円 | 599 円 | 1,198 円 | 1,797 円 |
| 予防通所リハ12月超減算21 | 666125 | -120 単位 | 10.66 円 | -1,280 円 | -1,152 円 | -128 円 | -256 円 | -384 円 |
| 予防通所リハ12月超減算22 | 666126 | -240 単位 | 10.66 円 | -2,559 円 | -2,304 円 | -255 円 | -511 円 | -767 円 |
| 退院時共同指導加算 | 666370 | 600 単位 | 10.66 円 | 6,396 円 | 5,756 円 | 640 円 | 1,280 円 | 1,919 円 |
| 予防通所リハ栄養アセスメント加算 | 666116 | 50 単位 | 10.66 円 | 533 円 | 479 円 | 54 円 | 107 円 | 160 円 |
| 予防通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ | 665010 | 160 単位 | 10.66 円 | 1,705 円 | 1,534 円 | 171 円 | 341 円 | 512 円 |
| 予通リハ複数サービス実施加算Ⅰ2 | 665007 | 480 単位 | 10.66 円 | 5,116 円 | 4,604 円 | 512 円 | 1,024 円 | 1,535 円 |
| 予防通所リハ事業所評価加算 | 665005 | 120 単位 | 10.66 円 | 1,279 円 | 1,151 円 | 128 円 | 256 円 | 384 円 |
| 予防通所リハ科学的介護推進体制加算 | 666361 | 40 単位 | 10.66 円 | 426 円 | 383 円 | 43 円 | 86 円 | 128 円 |
| 予防リハサービス提供体制加算Ⅰ1 | 666098 | 88 単位 | 10.66 円 | 938 円 | 844 円 | 94 円 | 188 円 | 282 円 |
| 予防リハサービス提供体制加算Ⅰ2 | 666099 | 176 単位 | 10.66 円 | 1,876 円 | 1,688 円 | 188 円 | 376 円 | 563 円 |

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)

契約期間が1月に満たない場合の日割計算額

| 対象者 | 介護内容(略称) | サービスコード | 基本単位 | 単位単価 | 保険金額 | 保険請求額 | 1割料金 | 2割料金 | 3割料金 |
|------|---------------|---------|--------|---------|---------|---------|-------|-------|-------|
| 要支援1 | 予防通所リハビリ21・日割 | 662112 | 68 単位 | 10.66 円 | 724 円 | 651 円 | 73 円 | 145 円 | 218 円 |
| 要支援2 | 予防通所リハビリ22・日割 | 662122 | 132 単位 | 10.66 円 | 1,407 円 | 1,266 円 | 141 円 | 282 円 | 423 円 |

★上記の日割額に契約日数を乗じた額が利用料金となります。

保険外の負担金(利用料)

| 内容 | 金額 |
|------|-------------|
| 食費 | 600円(非課税) |
| おむつ代 | 必要な方は実費にて請求 |
| 材料費 | 必要時に実費にて請求 |

★保険外の負担金は、上記の金額×利用回数の請求になります。

1月あたりの標準1割負担額(送迎(往復)・入浴あり)

| 対象者 | 自己負担総額 | 1割負担金 |
|------|---------|---------|
| 要支援1 | 2,418 円 | 2,418 円 |
| 要支援2 | 4,507 円 | 4,507 円 |

★利用回数に応じて、食費等が加算されます。

★上記の料金は1ヶ月当りの最低目安料金です。運動機能向上などの加算項目を利用された場合は、上記の料金が加算されます。

請求方法について

利用料等の請求は「1ヶ月単位」となります。

翌月10日以降に前月分の請求書をお渡しますので、

現金払い又は銀行振込にてお支払いください。

※保険外の負担金を除いてすべて非課税となっております。

医療法人徳洲会

介護老人保健施設 吹田徳洲苑