

## 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「一ヶ月単位」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