

# 木古内町国民健康保険病院【併設いさりび用】通所リハビリテーション

## 通所リハビリテーション利用料金（令和4年10月）

1. サービス料金（介護保険制度では、要介護認定における要介護の程度と負担割合によって利用料金が異なります。）

区分	自己負担					
	5時間以上 6時間未満			6時間以上 7時間未満		
サービス 時間	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要介護1	618円/日	1,236円/日	1,854円/日	710円/日	1,420円/日	2,130円/日
要介護2	733円/日	1,466円/日	2,199円/日	844円/日	1,688円/日	2,532円/日
要介護3	846円/日	1,692円/日	2,538円/日	974円/日	1,948円/日	2,922円/日
要介護4	980円/日	1,960円/日	2,940円/日	1,129円/日	2,258円/日	3,387円/日
要介護5	1,112円/日	2,224円/日	3,336円/日	1,281円/日	2,562円/日	3,843円/日

## 2. サービス加算料金

加算名目		自己負担			
		1割	2割	3割	
入浴介助加算	(I)	40円/日	80円/日	120円/日	
	(II)	60円/日	120円/日	180円/日	
リハビリテーション マネジメント加算	(A)	イ	560円/月	1,120円/月	1,680円/月
			240円/月	480円/月	720円/月
		ロ	593円/月	1,186円/月	1,779円
			273円/月	546円/月	819円
	(B)	イ	830円/月	1,660円/月	2,490円
			510円/月	1,020円/月	1,530円
		ロ	863円/月	1,726円/月	2,589円/月
			543円/月	1,086円/月	1,692円/月
短期集中 個別リハビリテーション実施加算		110円/日	220円/日	330円/日	
リハビリテーション提供体制加算		24円/回	48円/回	72円/回	
認知症短期集中 リハビリテーション実施加算	(I)	240円/日	480円/日	720円/日	
	(II)	1,920円/月	3,840円/月	5,760円/月	
生活行為向上リハビリテーション 実施加算		1,250円/月	2,500円/月	3,750円	
若年性認知症利用者受入加算		60円/日	120円/日	180円/日	
栄養改善加算		200円/回	400円/回	600円/回	
口腔・栄養 スクリーニング加算	(I)	20円/回	40円/回	60円/回	
	(II)	5円/回	10円/回	15円/回	
口腔機能向上加算	(I)	150円/月	300円/月	450円/月	
	(II)	160円/月	320円/月	480円/月	

重度療養管理加算		100 円/日	200 円/日	300 円/日
中重度者ケア体制加算		20 円/日	40 円/日	60 円/日
移行支援加算		12 円/日	24 円/日	36 円/日
サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	22 円/回	44 円/回	66 円/回
	(Ⅱ)	18 円/回	36 円/回	54 円/回
	(Ⅲ)	6 円/回	12 円/回	18 円/回
科学的介護推進体制加算		40 円/月	80 円/月	120 円/月
介護職員 処遇改善加算	(Ⅰ) 所定単位数に加算率 4.7%に相当する単位数で算定			
	(Ⅱ) 所定単位数に加算率 3.4%に相当する単位数で算定			
	(Ⅲ) 所定単位数に加算率 1.9%に相当する単位数で算定			
	(Ⅳ) (Ⅲ) で算定した単位数の 90%			
	(Ⅴ) (Ⅲ) で算定した単位数の 80%			
介護職員等 特定処遇改善加算	(Ⅰ) 所定単位数に加算率 2.0%に相当する単位数で算定			
	(Ⅱ) 所定単位数に加算率 1.7%に相当する単位数で算定			
介護職員等 ベースアップ等 支援加算	(Ⅰ) 所定単位数に加算率 1.0%に相当する単位数で算定			
同一建物減算		-94 円/日	-188 円/日	-282 円/日
送迎減算		-47 円/回	-94 円/回	-141 円/回