

【別表7】

通所リハビリテーション

介護保険負担割合証(1割)

介護老人保健施設 柳川やすらぎの里

令和元年 10月 1日

1. 通所リハビリテーションサービス費

☆ 9:30~16:00 (6~7時間)

1日につき	
要介護1	670 円
要介護2	801 円
要介護3	929 円
要介護4	1,081 円
要介護5	1,231 円

※送迎加算を含む

☆ 9:30~17:00 (7~8時間)

1日につき	
要介護1	716 円
要介護2	853 円
要介護3	993 円
要介護4	1,157 円
要介護5	1,317 円

※送迎加算を含む

2. 食費

1日につき	
昼食(おやつ込)	550 円

3. その他の実費費用

教養娯楽費	各種行事・レクリエーション・誕生会 等	月 額	100 円
-------	---------------------	-----	-------

		金 額	
オムツ代	パンツ	1枚	115 円
	パット	1枚	31 円
延長料金		1時間	500 円
食事代		夕食	650 円

～加算項目～(該当する方のみにかかる費用)		金 額	
入浴介助加算	日 額	50 円	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	日 額	18 円	
リハビリテーション提供体制加算	6~7時間	24 円	
	7~8時間	28 円	
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)	月 額	330 円	
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ) ※利用開始より6月以内	月 額	1,120 円	
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ) ※利用開始より7月以降	月 額	800 円	
短期集中個別リハビリテーション実施加算 ※3月以内	日 額	110 円	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) ※2/w限度 3月以内	日 額	240 円	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) ※月4回以上 3月以内	月 額	1,920 円	
若年性認知症利用者受入加算	日 額	60 円	
口腔機能向上加算 ※月2回を限度	1 回	150 円	
送迎減算	日 額	-47 円	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)			

【別表8】

通所リハビリテーション

介護保険負担割合証(2割)(3割)

介護老人保健施設 柳川やすらぎの里

令和元年 10月 1日

1. 通所リハビリテーションサービス費

☆ 9:30~16:00 (6~7時間)

2割	
1日につき	
要介護1	1,340 円
要介護2	1,602 円
要介護3	1,858 円
要介護4	2,162 円
要介護5	2,462 円

※送迎加算を含む

3割	
1日につき	
要介護1	2,010 円
要介護2	2,403 円
要介護3	2,787 円
要介護4	3,243 円
要介護5	3,693 円

※送迎加算を含む

☆ 9:30~17:00 (7~8時間)

2割	
1日につき	
要介護1	1,432 円
要介護2	1,706 円
要介護3	1,986 円
要介護4	2,314 円
要介護5	2,634 円

※送迎加算を含む

3割	
1日につき	
要介護1	2,148 円
要介護2	2,559 円
要介護3	2,979 円
要介護4	3,471 円
要介護5	3,951 円

※送迎加算を含む

2. 食費

1日につき	
昼食(おやつ込)	550 円

3. その他の実費費用

教養娯楽費	各種行事・レクリエーション・誕生会 等	月 額	100 円
-------	---------------------	-----	-------

		金 額	
オムツ代	パンツ	1枚	115 円
	パット	1枚	31 円
延長料金		1時間	500 円
食事代		夕食	650 円

～加算項目～(該当する方のみにかかる費用)		金 額	
		2割	3割
入浴介助加算	日 額	100 円	150 円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	日 額	36 円	54 円
リハビリテーション提供体制加算	6~7時間	48 円	72 円
	7~8時間	56 円	84 円
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)	月 額	660 円	990 円
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ) ※利用開始より6月以内	月 額	2,240 円	3,360 円
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ) ※利用開始より7月以降	月 額	1,600 円	2,400 円
短期集中個別リハビリテーション実施加算 ※3月以内	日 額	220 円	330 円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) ※2/w限度 3月以内	日 額	480 円	720 円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) ※月4回以上 3月以内	月 額	3,840 円	5,760 円
若年性認知症利用者受入加算	日 額	120 円	180 円
口腔機能向上加算 ※月2回を限度	1 回	300 円	450 円
送迎減算	日 額	-94 円	-141 円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)			

【別表9】

## 介護予防通所リハビリテーション

## 介護保険負担割合証(1割)

介護老人保健施設 柳川やすらぎの里

令和元年 10月 1日

## 1. 介護予防通所リハビリテーションサービス費

☆ 10:00～13:00

	1月につき
要支援1	1,721 円
要支援2	3,634 円

※送迎加算を含む

## 2. 食費

	1日につき
昼食(おやつなし)	500 円

## 3. その他の実費費用

教養娯楽費	各種行事・レクリエーション・誕生会 等	月 額	100 円
-------	---------------------	-----	-------

		金 額	
オムツ代	パンツ	1枚	115 円
	パット	1枚	31 円

～加算項目～(該当する方のみにかかる費用)		金 額	
リハビリテーションマネジメント加算	月 額	330 円	
運動器機能向上加算	月 額	225 円	
口腔機能向上加算 ※月2回を限度	1 回	150 円	
選択的サービス複数実施加算 I	月 額	480 円	
若年性認知症利用者受入加算	月 額	240 円	
サービス提供体制強化加算(I)	月 額	要支援1	72 円
		要支援2	144 円
介護職員処遇改善加算(I)			

【別表10】

介護予防通所リハビリテーション

介護保険負担割合証(2割)(3割)

介護老人保健施設 柳川やすらぎの里

令和元年 10月 1日

1. 介護予防通所リハビリテーションサービス費

☆ 10:00~13:00

	1月につき	
	2割	3割
要支援1	3,442 円	5,163 円
要支援2	7,268 円	10,902 円

※送迎加算を含む

2. 食費

1日につき	
昼食(おやつなし)	500 円

3. その他の実費費用

教養娯楽費	各種行事・レクリエーション・誕生会 等	月 額	100 円
-------	---------------------	-----	-------

		金 額	
オムツ代	パンツ	1枚	115 円
	パット	1枚	31 円

～加算項目～(該当する方のみにかかる費用)		金 額	
		2割	3割
リハビリテーションマネジメント加算	月 額	660 円	990 円
運動器機能向上加算	月 額	450 円	675 円
口腔機能向上加算 ※月2回を限度	1 回	300 円	450 円
選択的サービス複数実施加算 I	月 額	960 円	1,440 円
若年性認知症利用者受入加算	月 額	480 円	720 円
サービス提供体制強化加算(I)	月 額	要支援1	144 円
		要支援2	288 円
介護職員処遇改善加算(I)			

【別表13・14・15】

介護予防通所リハビリテーション

介護保険負担割合証(2割)(3割)

介護老人保健施設 柳川やすらぎの里

令和元年 10月 1日

1. 介護予防通所リハビリテーションサービス費

☆ 10:00~13:00

	1月につき		
	1割	2割	3割
要支援1	1,721 円	3,442 円	5,163 円
要支援2	3,634 円	7,268 円	10,902 円

※送迎加算を含む

2. 食費

	1日につき
昼食(おやつなし)	500 円

3. その他の実費費用

教養娯楽費	各種行事・レクリエーション・誕生会 等	月 額	100 円
-------	---------------------	-----	-------

		金 額	
オムツ代	パンツ	1枚	115 円
	パット	1枚	31 円

～加算項目～(該当する方のみにかかる費用)		金 額		
		1割	2割	3割
リハビリテーションマネジメント加算	月 額	330 円	660 円	990 円
運動器機能向上加算	月 額	225 円	450 円	675 円
口腔機能向上加算 ※月2回を限度	1 回	150 円	300 円	450 円
選択的サービス複数実施加算 I	月 額	480 円	960 円	1,440 円
若年性認知症利用者受入加算	月 額	240 円	480 円	720 円
サービス提供体制強化加算(I)	月 額 要支援1	72 円	144 円	216 円
	月 額 要支援2	144 円	288 円	432 円
介護職員処遇改善加算(I)				