

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4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	710 円
要介護2	844 円
要介護3	974 円
要介護4	1,129 円
要介護5	1,281 円

☆ 9:30～17:00 (7～8時間)

1日につき	
要介護1	757 円
要介護2	897 円
要介護3	1,039 円
要介護4	1,206 円
要介護5	1,369 円

2. 食費

1日につき	
昼食(おやつ込)	600 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(Ⅰ)	日 額	40 円	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	日 額	22 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(B)イ ※利用開始より6月以内	月 額	830 円	
リハビリテーションマネジメント加算(B)イ ※利用開始より6月超	月 額	510 円	
リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ ※利用開始より6月以内	月 額	863 円	
リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ ※利用開始より6月超	月 額	543 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(Ⅰ)	日 額	150 円	
口腔機能向上加算(Ⅱ) ※原則3月以内	日 額	160 円	
科学的介護推進体制加算	月 額	40 円	
送迎減算	日 額	-47 円	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の47		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の20		
介護職員等ベースアップ等支援加算	上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の10		

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4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	1,420 円
要介護2	1,688 円
要介護3	1,948 円
要介護4	2,258 円
要介護5	2,562 円

3割	
1日につき	
要介護1	2,130 円
要介護2	2,532 円
要介護3	2,922 円
要介護4	3,387 円
要介護5	3,843 円

★ 9:30～17:00 (7～8時間)

2割	
1日につき	
要介護1	1,514 円
要介護2	1,794 円
要介護3	2,078 円
要介護4	2,412 円
要介護5	2,738 円

3割	
1日につき	
要介護1	2,271 円
要介護2	2,691 円
要介護3	3,117 円
要介護4	3,618 円
要介護5	4,107 円

2. 食費

1日につき	
昼食(おやつ込)	600 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(Ⅰ)	日額	80 円	120 円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	日額	44 円	66 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(B)イ ※利用開始より6月以内	月額	1,660 円	2,490 円
リハビリテーションマネジメント加算(B)イ ※利用開始より6月超	月額	1,020 円	1,530 円
リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ ※利用開始より6月以内	月額	1,726 円	2,589 円
リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ ※利用開始より6月超	月額	1,086 円	1,629 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(Ⅰ)	日額	300 円	450 円
口腔機能向上加算(Ⅱ) ※原則3月以内	日額	320 円	480 円
送迎減算	日額	-94 円	-141 円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の47		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の20		
介護職員等ベースアップ等支援加算	上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の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(1割)

介護老人保健施設 柳川やすらぎの里
令和4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	2,053 円
要支援2	3,999 円

2. 食費

	1日につき
昼食(おやつなし)	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

～加算項目～(該当する方のみにかかる費用)			金 額
運動器機能向上加算	月 額		225 円
利用を開始した日の属する月から起算して 12月を超えた期間に利用した場合	月 額	要支援1	-20 円
		要支援2	-40 円
口腔機能向上加算(Ⅰ)	月 額		150 円
口腔機能向上加算(Ⅱ)	月 額		160 円
科学的介護推進体制加算	月 額		40 円
若年性認知症利用者受入加算	月 額		240 円
事業所評価加算	月 額		120 円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	月 額	要支援1	88 円
		要支援2	176 円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の47		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の20		
介護職員等ベースアップ等支援加算	上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の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4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	4,106 円	6,159 円
要支援2	7,998 円	11,997 円

2. 食費

1日につき	
昼食(おやつなし)	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

～加算項目～(該当する方のみにかかる費用)		金 額	
		2割	3割
運動器機能向上加算	月 額	450 円	675 円
利用を開始した日の属する月から起算して 12月を超えた期間に利用した場合	月 額	要支援1	-40 円
		要支援2	-80 円
口腔機能向上加算(Ⅰ)	月 額	300 円	450 円
口腔機能向上加算(Ⅰ)	月 額	320 円	480 円
科学的介護推進体制加算	月 額	80 円	120 円
若年性認知症利用者受入加算	月 額	480 円	720 円
事業所評価加算	月 額	240 円	360 円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	月 額	要支援1	176 円
		要支援2	352 円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の47		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の20		
介護職員等ベースアップ等支援加算	上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の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(1割)(2割)(3割)

介護老人保健施設 柳川やすらぎの里

令和4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

2. 食費

	1日につき
昼食(おやつなし)	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

～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
事業所評価加算	月 額	120 円	240 円	360 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)	上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の47			
介護職員等特定処遇改善加算(I)	上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の20			
介護職員等ベースアップ等支援加算	上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の10			