別表 利用料金表 洛和デイセンターイリオス

1. 介護報酬告示額 ①(1)通常規模型 通所リハビリテーション 基本料金(利用1回につき)

(1)(1)通常規模型 通所リハビリテーション 基本料		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					額	
基本サービス費 区分	要介護度	単位	地域単価	金額	1割	2割	3割	
	要介護1	369単位		3,892円	390円	779円	1,168円	
	要介護2	398単位		4,198円	420円	840円	1,260円	
1時間以上2時間未満	要介護3	429単位	10.55円	4,525円	453円	905円	1,358円	
	要介護4	458単位		4,831円	484円	967円	1,450円	
	要介護5	491単位		5,180円	518円	1,036円	1,554円	
	要介護1	383単位		4,040円	404円	808円	1,212円	
	要介護2	439単位		4,631円	464円	927円	1,390円	
2時間以上3時間未満	要介護3	498単位	10.55円	5,253円	526円	1,051円	1,576円	
	要介護4	555単位		5,855円	586円	1,171円	1,757円	
	要介護5	612単位		6,456円	646円	1,292円	1,937円	
	要介護1	486単位		5,127円	513円	1,026円	1,539円	
	要介護2	565単位		5,960円	596円	1,192円	1,788円	
3時間以上4時間未満	要介護3	643単位	10.55円	6,783円	679円	1,357円	2,035円	
	要介護4	743単位		7,838円	784円	1,568円	2,352円	
	要介護5	842単位		8,883円	889円	1,777円	2,665円	
	要介護1	553単位		5,834円	584円	1,167円	1,751円	
	要介護2	642単位		6,773円	678円	1,355円	2,032円	
4時間以上5時間未満	要介護3	730単位	10.55円	7,701円	771円	1,541円	2,311円	
	要介護4	844単位		8,904円	891円	1,781円	2,672円	
	要介護5	957単位		10,096円	1,010円	2,020円	3,029円	
	要介護1	622単位		6,562円	657円	1,313円	1,969円	
	要介護2	738単位		7,785円	779円	1,557円	2,336円	
5時間以上6時間未満	要介護3	852単位	10.55円	8,988円	899円	1,798円	2,697円	
	要介護4	987単位	1	10,412円	1,042円	2,083円	3,124円	
	要介護5	1,120単位		11,816円	1,182円	2,364円	3,545円	
	要介護1	715単位	1	7,543円	755円	1,509円	2,263円	
	要介護2	850単位		8,967円	897円	1,794円	2,691円	
6時間以上7時間未満	要介護3	981単位	10.55円	10,349円	1,035円	2,070円	3,105円	
	要介護4	1,137単位	1	11,995円	1,200円	2,399円	3,599円	
	要介護5	1,290単位		13,609円	1,361円	2,722円	4,083円	
	要介護1	762単位	1	8,039円	804円	1,608円	2,412円	
	要介護2	903単位	_	9,526円	953円	1,906円	2,858円	
7時間以上8時間未満	要介護3	1,046単位	10.55円	11,035円	1,104円	2,207円	3,311円	
	要介護4	1,215単位		12,818円	1,282円	2,564円	3,846円	
	要介護5	1,379単位		14,548円	1,455円	2,910円	4,365円	

②通所リハビリテーション 加算及び減算料金

(2)通所リハヒリテーション 加算及び減算料金					利用負担額			
サービス内容	単位		地域単価	金額	1割	1月月担領 2割	3割	
入浴介助加算(I)	1日につき	40単位		422円	43円	85円	127円	
入浴介助加算(Ⅱ)	1日につき	60単位	1	-	633円	64円	127円	190円
リハビリテーション提供体制加算(3~4時間)	1日につき	12単位	1	126円	13円	26円	38円	
リハビリテーション提供体制加算(4~5時間)	1日につき	16単位		168円	17円	34円	51円	
リハビリテーション提供体制加算(5~6時間)	1日につき	20単位	1	211円	22円	43円	64円	
リハビリテーション提供体制加算(6~7時間)	1日につき	24単位	† † † †	253円	26円	51円	76円	
リハビリテーション提供体制加算(7時間以上)	1日につき	28単位		295円	30円	59円	89円	
リハビリテーションマネジメント加算イ (同意より6ヶ月以内)	1月につき	560単位		5,908円	591円	1,182円	1,773円	
リハビリテーションマネジメント加算イ (同意より6ヶ月超)	1月につき	240単位	10.55円	2,532円	254円	507円	760円	
リハビリテーションマネジメント加算ロ (同意より6ヶ月以内)	1月につき	593単位		6,256円	626円	1,252円	1,877円	
リハビリテーションマネジメント加算ロ (同意より6ヶ月超)	1月につき	273単位		2,880円	288円	576円	864円	
リハビリテーションマネジメント加算ハ (同意より6ヶ月以内)	1月につき	793単位		8,366円	837円	1,674円	2,510円	
リハビリテーションマネジメント加算ハ (同意より6ヶ月超)	1月につき	473単位		4,990円	499円	998円	1,497円	
事業所の医師が利用者又はその家族に対して説明し、利用者の同意 を得た場合	1月につき	270単位		2,848円	285円	570円	855円	
サービス提供体制強化加算(I)	1回につき	22単位		232円	24円	47円	70円	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1回につき	18単位		189円	19円	38円	57円	
短期集中リハビリテーション加算 退院(所)日または認定日から起算して3ヶ月以内に行われた場合	1日につき	110単位		1,160円	116円	232円	348円	
認知症短期集中リハビリテーション加算(I) 退院(所)日または認定日から起算して3ヶ月以内に週2日 を限度に行われた場合	1日につき	240単位		2,532円	254円	507円	760円	
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ) 退院(所)日または認定日から起算して3ヶ月以内に月に4 回以上行われた場合	1月につき	1,920単位		20,256円	2,026円	4,052円	6,077円	

中重度ケア体制加算	1日につき	20単位		211円	22円	43円	64円	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	1月につき	1,250単位		[13,187円	1,319円	2,638円	3,957円
栄養アセスメント加算	1月につき	50単位		527円	53円	106円	159円	
栄養改善加算	1月につき	200単位		2,110円	211円	422円	633円	
重度療養管理加算	1日につき	100単位		1,055円	106円	211円	317円	
若年性認知症利用者受入加算	1日につき	60単位	.	633円	64円	127円	190円	
科学的介護推進体制加算	1ヶ月につき	40単位		422円	43円	85円	127円	
移行支援加算	1日につき	12単位		126円	13円	26円	38円	
退院時共同指導加算	1回につき	600単位		6,330円	633円	1,266円	1,899円	
業務継続計画未実施減算		所定単位数の100 分の1	10.55円	所定単位数により変動します				
高齢者虐待防止未実施減算		所定単位数の100 分の1		所定単位数により変動します				
送迎減算	片道につき	-47単位		-496円	-49円	-99円	-148円	
介護職員等処遇改善加算(I)	1月につき	所定単位数の 86/1000		所定単位数により変動します				
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	1月につき	所定単位数の 83/1000		所定単位数により変動します				
介護職員等処遇改善加算(皿)	1月につき	所定単位数の 66/1000		月	f定単位数に。	より変動します	-	
介護職員等処遇改善加算(IV)	1月につき	所定単位数の 53/1000		月	「定単位数に 。	より変動します	-	

③介護予防通所リハビリテーション 基本料金(利用1回につき)

サービス内容	単位		地域単価	金額	利用負担額		
) CANA		= 177	地域丰岡	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1割	2割	3割
介護老人保健施設併設	要支援1	2,268単位	10.55円	23,927円	2,393円	4,786円	7,179円
介護予防通所リハビリテーション費	要支援2	4,228単位	ן ניוטטטון	44,605円	4,461円	8,921円	13,382円

④介護予防通所リハビリテーション 加算及び減算料金

受力硬予的通用リバビリナーション 加昇及び概算符金							
サービス内容 単位 地域!		地域単価 金	金額	利用負担額			
リーレス内谷		= 177	地域早間	亚似	1割	2割	3割
生活行為向上リハビリテーション実施加算	1月につき	562単位		5,929円	593円	1,186円	1,779円
栄養アセスメント加算	1月につき	50単位		527円	53円	106円	159円
栄養改善加算	1月につき	200単位		2,110円	211円	422円	633円
若年性認知症利用者受入加算	1月につき	240単位		2,532円	254円	507円	760円
科学的介護推進体制加算	1月につき	40単位		422円	43円	85円	127円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)要支援1	1月につき	88単位		928円	93円	186円	279円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)要支援2	1月につき	176単位		1,856円	186円	372円	557円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)要支援1	1月につき	72単位		759円	76円	152円	228円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)要支援2	1月につき	144単位		1,519円	152円	304円	456円
利用開始月から12月を超えて利用した場合(要支援1)	1月につき	-120単位	10.55円	-1,266円	-126円	-253円	-379円
利用開始月から12月を超えて利用した場合(要支援2)	1月につき	-240単位	10.55円	-2,532円	-253円	-506円	-759円
介護職員等処遇改善加算(I)	1月につき	所定単位数の 86/1000	10.55円	所定単位数により変動します			
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	1月につき	所定単位数の 83/1000	10.55円	所定単位数により変動します			
介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	1月につき	所定単位数の 66/1000	10.55円	所定単位数により変動します			
介護職員等処遇改善加算(IV)	1月につき	所定単位数の 53/1000	10.55円	所定単位数により変動します			

⑤(予防)通所リハビリテーションサービス 加算及び減算料金の内容説明○入浴介助加算(I) 又は(I)※予防は除く

看護職員、介護職員が、入浴中に観察を含む介助を行う場合に、1日につき所定の単位数を加算します。また、当該理学療法士等が位置等との連携の下で利用者の身体の状況や訪問により把握した利用者の居宅の浴室の環境等を踏まえた個別の入浴計画を作成した場合は入 浴介助加算(Ⅱ)を加算します。

〇リハビリテーション提供体制加算

常時、事業所に配置されている理学療法士、作業療法士または言語聴覚士の合計数が、利用者数の25又はその端数を増すごとに1名以 上配置している場合に加算します。

○リハビリテーションマネジメント加算イ

- ・リハビリテーション会議を開催して、利用者の状況等を構成員と共有し、会議内容を記録すること。(構成員である医師の会議への出席につ いてはテレビ電話等を使用してもよい。)
- ・リハビリテーション計画に関与している理学療法士等が説明し、同意を得るとともに医師へ報告する。
- ・リハビリ会議については計画書の同意から6月以内は1月に1回以上、6月超は3月に1回以上開催し、利用者の変化に応じて通所リハビリ 計画書を見直しすること。
- ・必要な支援方法及び日常生活上の留意点に関する情報共有が必要。医師はリハビリテーションの実施にあたり、詳細な指示を行うこと。 上記について取り組んだ場合加算します。

○リハビリテーションマネジメント加算ロ

リハビリテーションマネジメント加算イの要件に加え、利用者毎のリハビリテーション計画書等の内容等の情報を厚生労働省に提出し、リハビ リテーションの提供に当たって、当該情報その他リハビリテーションの適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用している場合に加算し ます。

○リハビリテーションマネジメント加算ハ

リハビリテーションマネジメント加算ロに加えて、事業所に管理栄養士を1名以上配置し、多職種が共同して利用者の栄養アセスメント及びロ 腔の健康状態の評価を行っていること。

・言語聴覚士、又は看護職員がその他の職種の者と共同して口腔の健康状態を評価し、当該利用者の口腔の健康状態に係る解決すべき課 題の把握を行っていること。

・関係職種が、通所リハビリテーション計画の内容の情報等や、利用者の口腔の健康状態に関する情報及び利用者の栄養状態に関する情 報を相互に共有し、必要に応じて通所リハビリテーション計画を見直し、当該見直しの内容を関係職種に対して情報提供していること。 上記について取り組んだ場合加算します。

事業所の医師が利用者又はその家族に対して説明し、利用者の同意を得た場合

事業所の医師が、利用者又はその家族に対して説明し、利用者の同意を得た場合、上記リハビリテーションマネジメント加算に加え、所定の 単位数を加算します。

〇サービス提供体制強化加算(I) ※予防を含む 予防は1月につき加算

事業所の介護職員総数のうち、介護福祉士資格を有する介護職員の占める割合が70%以上になる場合に、<u>1回につき</u>所定単位数を加算し ます。

〇サービス提供体制強化加算(Ⅱ) ※予防を含む 予防は1月につき加算

事業所の介護職員総数のうち、介護福祉士資格を有する介護職員の占める割合が50%以上になる場合に、1回につき所定単位数を加算し ます。

○短期集中リハビリテーション実施加算

医師又は医師の指示を受けた理学療法士等が利用者に対してその退院(所)日又は認定から起算して3月以内の期間に、一週につきおお むね2回以上、一日あたり40分以上実施することで、短期集中個別リハビリテーション実施加算として、一日につき所定単位数に加算されま す。

○認知症短期集中リハビリテーション実施加算(I・I) ※IIについてはリハビリテーションマネジメント加算を取得している場合に限る 【I】認知症であると医師が判断した者であって、リハビリテーションによって生活機能の改善が見込まれると判断されたものに対して、医師又は医師の指示を受けた理学療法士等が、イについてはその退院(所)日又は通所開始日から起算して3ヶ月以内の期間に1週間に2日

を限度として、20分以上のリハビリテーションを個別に実施した場合に算定されます。 【Ⅱ】【Ⅰ】に加え、ご利用者の居宅を訪問し、生活環境の把握し通所リハビリテーション計画書を作成する。また、居宅における応用的動 作能力や社会適応能力の評価を行い、その結果をご利用者とご家族へと伝えること。1ヶ月に4回以上実施することで、につき、所定単位数 に加算します

中重度ケア体制加算

利用延人数のうち要介護3以上の利用者の割合が30%以上で、看護職員を1名以上配置し、基準人員よりも常勤換算で2名以上の介護 職員又は看護職員を配置した場合に、全利用者を対象に1**日につき**所定の単位数を加算します。

生活行為向上リハビリテーション実施加算 ※リハビリテーションマネジメント加算を取得している場合に限る

加齢や状態低下などで、生活行為(排泄、入浴、調理、買物、趣味活動等の行為)が低下したご利用者に対して、生活行為の向上ができるように目標を立て、自宅の中や地域での様子を踏まえた計画を作成し、実施計画に沿ったリハビリテーションを行うことによって、生活活動能力 の向上を支援した場合に6か月に限り算定可能。居宅でのご利用者の応用動作能力や社会適応能力の評価を行い、ご利用者とご家族と共 に日常生活が継続できるようにすることを目的としております。

○栄養アセスメント加算

事業所の従業者として、または外部との連携により管理栄養士を1名以上配置。

利用者ごとに管理栄養士、看護職員、介護職員、生活相談員その他の職種の者が共同して栄養アセスメントを実施し、利用者または家族に 対して結果を説明し、相談等に必要に応じ対応する。利用者ごとの栄養状態等の情報を厚生労働省に提出し、栄養管理の実施に当たって、 当該情報その他栄養管理の適切かつ有効実施のために必要な情報を活用した場合に算定されます。

低栄養状態にある利用者またはそのおそれのある利用者に必要に応じ居宅を訪問し、低栄養状態の改善等を目的として個別的に実施され る栄養食時相談等の栄養管理であって、利用者の心身の状態の維持または向上資すると認められるものを行った場合、3月以内の期間に 限り1月に2回を限度として、1回につき加算します。 〇重度療養管理加算 ※予防は除く

要介護3~5で厚生労働大臣が定める状態にある利用者に計画的な医学的管理を継続して行う、療養上必要な処置を行った場合に加算し ます。

〇若年性認知症利用者受入加算

若年性認知症利用者に対してサービスを行った場合、

(通所リハビリテーション)

1日につき所定単位数を加算します。 1月につき所定単位数を加算します。

(予防通所リハビリテーション) 科学的介護推進体制加算

利用者ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の利用者の心身の状況等に係る基本的な情報を、LIFEを用いて厚生労働 省に提出し、必要に応じて通所介護計画を見直すなど、サービスの提供に当たって、上記の情報、その他サービスを適切かつ有効に提供す るために必要な情報を活用している場合に加算します。

〇移行支援加算

評価対象期間においてリハビリテーション終了者のうち、ADLやIADLの向上により指定通所介護等を実施した者の割合が、3%を超えている

通所リハビリテーションの利用の回転率が、「12月÷平均利用延月数≧27%」であること

評価対象期間中にリハビリテーションの提供を終了した日から起算して14日以降44日以内に、リハビリテーション終了者に対して、電話等に より、指定通所介護等の実施状況を確認し、記録すること

リハビリテーション終了者が指定通所介護等の事業所へ移行するにあたり、当該利用者のリハビリテーション計画書を移行先の事業所へ提 供すること

上記の要件を満たした場合に加算します。

〇退院時共同指導加算

退院時に、通所リハビリテーションの医師または理学療法士等が退院前カンファレンスに参加し、退院時共同指導を行った後に、利用者の 初回リハビリテーションを実施した場合に、当該退院につき1回に限り、所定単位数を加算します。

〇業務継続計画未実施減算

感染症の予防及びまん延防止の為の指針の整理、非常災害に関する具体的計画の策定を行うところ、感染症もしくは災害のいずれか、また はその両方における業務継続計画がさくていされていない場合、所定の単位数の1/100に相当する単位数を減算します。

〇12月超減算

利用開始月から12月を超えて利用される場合、所定の単位数を減算します。ただし、下記の要件を満たす場合は減算なしとなります。 (要件)3か月に1回以上リハビリテーション会議を開催し、情報共有を図るとともに、状態に合わせて適切に計画書を見直していること。また、 リハビリテーション計画書の情報を、LIFEを用いて厚生労働省に提出し、サービスの提供に当たって、その情報、その他サービスを適切かつ 有効に提供するために必要な情報を活用している場合。

〇高齢者虐待防止未実施減算

虐待の防止またはその再発を防止する為の措置を講じるところ、虐待の発生又はその再発を防止する為の委員会の開催や指針の整備、研 修実施のほか、担当者を定めること等を講じられていない場合、所定の単位数の1/100に相当する単位数を減算します。

〇送迎減算

通所リハ事業所に、利用者自身、もしくは家族による送迎で通う場合に、**片道につき**所定の単位数を減算をします。

〇介護職員等処遇改善加算(I)

※予防を

別途所定単位数の合計に、86/1000(8.6%)の単位数を、1月につき 加算します。

(計算方法):「1月あたりの総単位数」× 4.7%

※1月あたりの総単位数とは、基本サービス費に各種の加算及び減算を加えたもの。

各種の加算及び減算に当該加算は含まれません。

<u>また、各種の加算の大きでである。 また、各種の加算でである。</u>

別途所定単位数の合計に、83/1000(8.3%)の単位数を、1月につき加算します。

(計算方法):「1月あたりの総単位数」× 2.0%

※1月あたりの総単位数とは、基本サービス費に各種の加算及び減算を加えたもの。

また、各種の加算及び減算に当該加算は含まれません。 <u>また、各種の加算及び減算に当該加算は含まれません。</u> 〇介護職員等処遇改善加算(皿) ※予防を含む 別途所定単位数の合む。 別途所定単位数の合計に、<u>66/1000(6.6%)の単位数を、1月につき</u>加算します。

(計算方法):「1月あたりの総単位数」× 1.0%

※1月あたりの総単位数とは、基本サービス費に各種の加算及び減算を加えたもの。

また、各種の加算及び減算に当該加算は含まれません。 〇介護職員等処遇改善加算(IV) ※予防を含む

別途所定単位数の合計に、53/1000(5.3%)の単位数を、1月につき加算します。

(計算方法):「1月あたりの総単位数」× 1.0%

※1月あたりの総単位数とは、基本サービス費に各種の加算及び減算を加えたもの。

また、各種の加算及び減算に当該加算は含まれません。

⑥利用料金の計算方法(共通)

*加算は利用者によって異なります。 サービス料金総額={基本サービス費の単位+他該当する各種加算及び減算}×地域単価(10.55円)

※1月あたり、介護職員処遇改善加算(I)(4.7%)並びに介護職員等特定処遇改善加算(I)(2.0%)が加わります。

利用者負担額はサービス料金総額の1割または2割、もしくは3割となります。

※留意事項 介護保険被保険者証で、給付制限の項目に記載がある場合、利用負担額の割合が3割

または、全額を支払いいただくことがあります。

2. 介護保険の給付対象とならないサービス ①日常生活にかかる費用及びレクリエーション参加費

	~					
サービス内容	単位	金額				
食事代	1食につき	600円				
おやつ代	1食につき	110円				
レクリエーション・行事参加費	1回につき	実費				
おむつ代(紙おむつ)(税込)	1枚につき	165円				
おむつ代(パット)(税込)	1枚につき	35円				
その他	集	2 書				

(税込:税率10%)

(税込:税率10%)※紙おむつ等は、持参を基本としています。 (税込:税率10%)

※利用者の事情により必要となる日用品や 嗜好品等の実費については、利用者の 負担となります。

②その他費用

サービス内容 単位 金額 領収証明書発行費用 1通につき 1,650円 (税込:税率10%)

領収書の再発行できません。但し、サービス利用の支払いにする領収書紛失等の理由により、利用者又は利用者代理人から 領収証明書の発行依頼をいただいた場合には、領収証明書を発行します。なお、発行に際しては、文書料として、一通につき 1.650円(税込)を申し受けます。