

利用料金のご案内

令和4年10月1日～

(1単位：10.17円)

通所リハビリ	介護度	自己負担分 (1時間以上 2時間未満)	自己負担分 (2時間以上 3時間未満)	自己負担分 (7時間以上 8時間未満)	介護職員 処遇改善 加算(I)	介護職員等 特定処遇改善 加算(II)	介護職員等 ベースアップ 等支援加算
	要介護1	366単位	380単位	757単位	算定した 単位数の 47/1,000	算定した 単位数の 17/1,000	算定した 単位数の 10/1,000
	要介護2	395単位	436単位	897単位			
	要介護3	426単位	494単位	1039単位			
	要介護4	455単位	551単位	1206単位			
	要介護5	487単位	608単位	1369単位			
リハビリテーション提供体制加算				28単位			

通所リハビリ 加算料金	理学療法士等 体制強化加算	入浴介助 加算	リハビリテーション マネジメント加算(A)		リハビリテーション マネジメント加算(B)		短期集中個別 リハビリテーシ ョン実施加算	栄養改善 加算	口腔機能 向上加算 I	口腔機能 向上加算 II	重度療養 管理加算
			6月以内	6月超	6月以内	6月超					
		30単位 /日	40単位 /日	560単位 /月	240単位 /月	830単位 /月	510単位 /月	110単位 /日	200単位 /回 (月2回)	150単位 /回 (月2回)	160単位 /回 (月2回)
	送迎減算										
	-47単位 /片道										

予防通所リハビリ	介護度	自己負担分	介護職員 処遇改善 加算	介護職員等 特定処遇改善 加算(II)	介護職員等 ベースアップ 等支援加算
	要支援1	2,053単位/月	算定した 単位数の 47/1,000	算定した 単位数の 17/1,000	算定した 単位数の 10/1,000
	要支援2	3,999単位/月			

予防通所リハビリ 加算料金	運動器 機能向上 加算	栄養改善 加算	口腔機能 向上加算	選択的サービス複数実施加算		栄養スクリー ニング加算
				(I)	(II)	
	225単位 /月	200単位 /月	150単位 /月	480単位 /月	700単位 /月	5単位 /日

(共通)

自費	食費	日常生活費	教養娯楽費	1日合計
	550円 /日	200円 /日	200円 /日	950円 /日

※所得段階が第1～3段階の方は、入所・短期入所の自己負担上限額（食費・居住費）がございます。

※上記以外の料金については利用約款をご覧ください。



介護老人保健施設メディケアーさざなみ