

介護予防通所リハビリテーション 利用者料金表【令和元年度10月改定】

社会医療法人財団白十字会
介護老人保健施設 サン

※変更及び新設部分は赤字で表示しております。

算定項目		30年度	令和元年 10月～	自己負担割合			備考
				1割負担	2割負担	3割負担	
要支援1	基本料/月額	1,712単位	1,721単位	¥1,721	¥3,442	¥5,163	
要支援2	基本料/月額	3,615単位	3,634単位	¥3,634	¥7,268	¥10,902	
サービス提供体制強加算Ⅰイ	要支援1	72単位	変更なし	¥72	¥144	¥216	
	要支援2	144単位	変更なし	¥144	¥288	¥432	

該当者に加算する項目

リハビリテーションマネジメント加算	月額	330単位	変更なし	¥330	¥660	¥990	全利用者 (一部除外者有り)
運動器機能向上加算		225単位	変更なし	¥225	¥450	¥675	該当者のみ
栄養改善加算		150単位	変更なし	¥150	¥300	¥450	該当者のみ
口腔機能向上加算		150単位	変更なし	¥150	¥300	¥450	該当者のみ
若年性認知症利用者受入加算 (40歳～65歳未満の方)		240単位	変更なし	¥240	¥480	¥720	該当者のみ
生活行為向上 リハビリテーション実施加算	開始日から3月以内/月	900単位	変更なし	¥900	¥1,800	¥2,700	該当者のみ
	3月超、6月以内/月	450単位	変更なし	¥450	¥900	¥1,350	該当者のみ
栄養スクリーニング加算	6月に1回	5単位	変更なし	¥5	¥10	¥15	該当者のみ(1回/6月)

上記までの合計額に対して計算して加算する項目

処遇改善加算Ⅰ		4.7%	変更なし	合計額に 加算	合計額に 加算	合計額に 加算	利用総額の4.7%
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		新設	2.0%	合計額に 加算	合計額に 加算	合計額に 加算	利用総額の2.0%