【1割負担の場合】

社会医療法人財団白十字会

	_{貝担の場合】} 設の区分および料金改定	部分を赤字で示しております。	イス医療法人財団ローチム 介護老人保健施設サン				
			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用者		(1)1時間以上2時間未満	¥361	¥392	¥421	¥450	¥481
		(2)2時間以上3時間未満	¥375	¥431	¥488	¥544	¥601
		(3)3時間以上4時間未満	¥477	¥554	¥630	¥727	¥824
	【大規模型事業所(I)】	(4)4時間以上5時間未満	¥540	¥626	¥711	¥821	¥932
負		(5)5時間以上6時間未満	¥599	¥709	¥819	¥950	¥1,077
担額		(6)6時間以上7時間未満	¥694	¥824	¥953	¥1,102	¥1,252
蝕		(7)7時間以上8時間未満	¥734	¥868	¥1,006	¥1,166	¥1,325
	算定対象時間が8時間以上となった場合の加算		8時間以上9時間未満 以下1時間ごと			¥50	
			13時間以上14時間未満			¥300	
	理学療法士等体制強化加算		(1時間]以上2時間	未満利用者	首のみ)	¥30
	リハビリテーション提供体制加算			3時間以上	4時間未満		¥12
				4時間以上	5時間未満		¥16
				5時間以上	6時間未満		¥20
				6時間以上	7時間未満		¥24
			7時間以上			¥28	
		中重度者ケア体制	引加算				¥20
		入浴介助加算(I)/日				¥40
	入浴介助加算(Ⅱ)/日					¥60	
	科学的介護推進体制加算/月						¥40
	リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ		開始日から6月以内 /月			¥863	
- hn		開始日から6月超 /月			¥543		
加算	短期集中個別リハビリテーション実施加算/日(退院退所日か認定日から3月)						¥110
算項	認知症短期集中リ	ハビリテーション実施加算	(Ⅰ)/日(退院退所日・認定日から3月)(週2回まで)			¥240	
目			(Ⅱ)/月(退院退所日・認定日から3月)				¥1,920
	生活行為向上リハビリテーション実施加算 開始日から6月以内 /月					¥1,250	
	若年性認知症利用者受入加算/日						¥60
	口腔・栄養スクリーニング加算(I) /回 6月に1回					¥20	
	ロ腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) /回 6月に1回 栄養アセスメント加算/月					¥5	
	*後アセスメント加昇/月 栄養改善加算/回(月2回まで)/3月内						¥50 ¥200
	「大食以音加昇/回(月2回まで)/3月内 ロ腔機能向上加算(Ⅱ)/回(月2回まで)/原則3月内						¥160
	重度療養管理加算					¥100	
	<u>単度療食官理加昇</u> 事業所が送迎を行わない場合(片道につき)						(¥47)
	新来がから遅そりわない場合(月 垣に つき) 移行支援加算 /日					¥12	
	サービス提供体制強化加算(I)/日						¥22
							4.7%加算
						2.0%加算	
						1.0%加算	
保	昼食 おやつ					¥560	¥50
険	クラブ材料代 生け花教室・アロマ教室など 実費(希				望者のみ)		
外						望者のみ)	

通所リハビリテーション 利用料金表(2023年4月改定)

社会医療法人財団白十字会

※新設の区分および料金改定部分を赤字で示しております。

介護老人保健施設サン

	報酬項目			自己負担割合			
		*************************************			2割	3割	
	【大規模型事業所(Ⅰ)】	(1)1時間以上2時間未満	要介護1	¥361	¥722	¥1,083	
			要介護2	¥392	¥784	¥1,176	
			要介護3	¥421	¥842	¥1,263	
			要介護4	¥450	¥900	¥1,350	
			要介護5	¥481	¥962	¥1,443	
		(2)2時間以上3時間未満	要介護1	¥375	¥750	¥1,125	
			要介護2	¥431	¥862	¥1,293	
			要介護3	¥488	¥976	¥1,464	
			要介護4	¥544	¥1,088	¥1,632	
			要介護5	¥601	¥1,202	¥1,803	
		(3)3時間以上4時間未満	要介護1	¥477	¥954	¥1,431	
			要介護2	¥554	¥1,108	¥1,662	
			要介護3	¥630	¥1,260	¥1,890	
			要介護4	¥727	¥1,454	¥2,181	
サ			要介護5	¥824	¥1,648	¥2,472	
		(4)4時間以上5時間未満	要介護1	¥540	¥1,080	¥1,620	
ビス			要介護2	¥626	¥1,252	¥1,878	
利 用			要介護3	¥711	¥1,422	¥2,133	
用者負担額			要介護4	¥821	¥1,642	¥2,463	
			要介護5	¥932	¥1,864	¥2,796	
		(5)5時間以上6時間未満	要介護1	¥599	¥1,198	¥1,797	
			要介護2	¥709	¥1,418	¥2,127	
			要介護3	¥819	¥1,638	¥2,457	
			要介護4	¥950	¥1,900	¥2,850	
			要介護5	¥1,077	¥2,154	¥3,231	
		(6)6時間以上7時間未満	要介護1	¥694	¥1,388	¥2,082	
			要介護2	¥824	¥1,648	¥2,472	
			要介護3	¥953	¥1,906	¥2,859	
			要介護4	¥1,102	¥2,204	¥3,306	
			要介護5	¥1,252	¥2,504	¥3,756	
		(7)7時間以上8時間未満	要介護1	¥734	¥1,468	¥2,202	
			要介護2	¥868	¥1,736	¥2,604	
			要介護3	¥1,006	¥2,012	¥3,018	
			要介護4	¥1,166	¥2,332	¥3,498	
			要介護5	¥1,325	¥2,650	¥3,975	

	‡□조Ш·건 □			自己負担割合			
		報酬項目			2割	3割	
			8時間以上9時間未満	¥50	¥100	¥150	
	算定対象時間が8時間以上となった場合の加算	9時間以上10時間未満	¥100	¥200	¥300		
		10時間以上11時間未満	¥150	¥300	¥450		
		11時間以上12時間未満	¥200	¥400	¥600		
			12時間以上13時間未満	¥250	¥500	¥750	
			13時間以上14時間未満	¥300	¥600	¥900	
	理学療法士等体制強化加算(1時間以上2時間未満利用者のみ)			¥30	¥60	¥90	
			3時間以上4時間未満	¥12	¥24	¥36	
	リハビリテーション提供体制加算	4時間以上5時間未満	¥16	¥32	¥48		
		5時間以上6時間未満	¥20	¥40	¥60		
			6時間以上7時間未満	¥24	¥48	¥72	
			7時間以上	¥28	¥56	¥84	
	入浴介助加算(I)/日			¥40	¥80	¥120	
	入浴介助加算(Ⅱ)/日			¥60	¥120	¥180	
	リハビリテーションマネジメント加算B(ロ)	開始日から6月以内 /月	¥863	¥1,726	¥2,589		
		ノト加昇6(ロ)	開始日から6月超 /月	¥543	¥1,086	¥1,629	
加	短期集中個別リハビリテーション実施加算/日(退院退所日か認定日から3月)			¥110	¥220	¥330	
算 項	認知症短期集中リハビリテー (I)/日(退院退所日・認 ション実施加算 (Ⅱ)/月(退院退所日・認	忍定日から3月)(週2回まで)	¥240	¥480	¥720		
目		忍定日から3月)	¥1,920	¥3,840	¥5,760		
	生活行為向上リハビリテーション実施加算 開始日から6月以内 /月			¥1,250	¥2,500	¥3,750	
	若年性認知症利用者受入加算/日			¥60	¥120	¥180	
	口腔・栄養スクリーニング加算(I) /回 6月に1回			¥20	¥40	¥60	
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) /回 6月に1回			¥5	¥10	¥15	
	栄養アセスメント加算/回(月1回まで)			¥50	¥100	¥150	
	栄養改善加算/回(月2回まで)/3月内			¥200	¥400	¥600	
	口腔機能向上加算(Ⅱ)/回(月2回まで)/原則3月内			¥160	¥320	¥480	
	重度療養管理加算			¥100	¥200	¥300	
	事業所が送迎を行わない場合(片道につき)			(¥47)	(¥94)	(¥141)	
	移行支援加算 /日			¥12	¥24	¥36	
	中重度者ケア体制加算			¥20	¥40	¥60	
	サービス提供体制強化加算(I)/日			¥22	¥44	¥66	
	科学的介護推進体制加算/月			¥40	¥80	¥120	
	介護職員処遇改善加算(I)			合計額に4.7%加算			
	介護職員等特定処遇改善加算(I)			合計額に2.0%加算			
	介護職員等ベースアップ等支援加算			合計額に1.0%加算			
保険外	昼食			¥560			
	おやつ			¥50			
	クラブ材料代 (生け花教室・アロマ教室など)			実費(希望者のみ)			
	学習療法教材費			実費(希望者のみ)			

2023年4月改定