

介護老人保健施設ヒロセ料金表

通所リハビリ(介護・予防)

介護保険に基づき、利用者その家族等に同意のもと、下記料金を徴収します。

○保険給付の自己負担額

・施設利用料

※利用者負担割合に応じた額をお支払い頂きます。(下記の金額は1割負担)

<予防>

要支援状態区分	
要支援 1	2,268 円 / 月
要支援 2	4,228 円 / 月

<介護>

<介護>	一日当たりの自己負担分				
	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1時間以上2時間未満	369円	398円	429円	458円	491円
2時間以上3時間未満	383円	439円	498円	555円	612円
3時間以上4時間未満	486円	565円	643円	743円	842円
4時間以上5時間未満	553円	642円	730円	844円	957円
5時間以上6時間未満	622円	738円	852円	987円	1120円
6時間以上7時間未満	715円	850円	981円	1137円	1290円
7時間以上8時間未満	762円	903円	1046円	1215円	1379円
時間延長時加算(介護のみ)	8時間以上9時間未満				50円 / 回
(7時間以上8時間未満の料金に加算)	9時間以上10時間未満				100円 / 回

○介護給付対象サービスの加算

種類	利用料金	
短期集中リハビリテーション実施加算	110円 / 回	
リハビリテーションマネジメント加算(B)口	6月以内 593円 / 月	6月以降 273円 / 月
事業所の医師が説明した場合	上記に加えて 270円/月	
入浴介助加算 I (介護のみ)	介護 : 40円 / 回	
栄養改善加算	介護 : 200円 / 回	予防 : 200円 / 月
科学的介護促進体制加算	40円 / 月	
口腔機能向上加算 I	介護 : 150円 / 回	予防 : 150円 / 月
中重度者ケア体制加算	介護 : 20円 / 回	
重度療養管理加算	介護 : 100円 / 回	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	6月以内	介護 : 1250円 / 月 予防 : 562円 / 月
若年性認知症利用者入加算	介護 : 60円 / 日	予防 : 240円 / 月
送迎減算 (片道)	減 47円 / 回	
サービス提供体制強化加算(I)	介護:22円/回	支援1:88円/月 支援2:176円/月
介護職員等処遇改善加算(I)	所定単位数に8.6%を乗じた単位数	

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円 / 回
	4時間以上5時間未満	16円 / 回
	5時間以上6時間未満	20円 / 回
	6時間以上7時間未満	24円 / 回
	7時間以上8時間未満	28円 / 回