

介護老人保健施設あおみ料金表(通所)

介護保険給付サービス(1単位:10.33円)

令和3年10月改定

| 介護報酬基本サービス※ | 単位数 | 自己負担額(円) | | |
|-------------|---------|----------|-------|-------|
| | | 1割 | 2割 | 3割 |
| 要介護1 | 694単位 | 717 | 1,434 | 2,151 |
| 要介護2 | 824単位 | 852 | 1,703 | 2,554 |
| 要介護3 | 953単位 | 985 | 1,969 | 2,954 |
| 要介護4 | 1,102単位 | 1,139 | 2,277 | 3,415 |
| 要介護5 | 1,252単位 | 1,294 | 2,587 | 3,880 |

| 加算料金 | 単位数 | 1割 | 2割 | 3割 | | 算定要件 |
|----------------------|---------|-------|-------|-------|-----|--|
| リハビリテーション提供体制加算4※ | 24単位 | 25 | 50 | 75 | 円/日 | 常時、配置しているリハビリ職員が利用者数が25名又はその端数を増すごとに1以上である場合 |
| 中重度者ケア体制加算※ | 20単位 | 21 | 42 | 62 | 円/日 | 中重度の要介護者を受入、指定通所リハビリテーションを行った場合 |
| サービス提供体制加算Ⅰ※ | 22単位 | 23 | 46 | 69 | 円/日 | 介護職員の総数の内、介護福祉士の割合が70%以上、又は勤続10年以上の介護福祉士の割合が25%以上 |
| 科学的介護推進体制加算※ | 40単位 | 41 | 82 | 123 | 円/月 | サービスの質の向上に繋げるため、作成したケア計画等をLIFEに提出している場合 |
| リハビリテーションマネジメント加算A口1 | 593単位 | 613 | 1,225 | 1,838 | 円/月 | リハビリテーション会議を開催し、利用者の状況等に関する情報を共有し、計画について利用者又はその家族に職員より説明があった場合(開始から6月以内) |
| リハビリテーションマネジメント加算A口2 | 273単位 | 282 | 564 | 846 | 円/月 | 〃 (6月超え) |
| リハビリテーションマネジメント加算B口1 | 863単位 | 892 | 1,783 | 2,675 | 円/月 | リハビリテーション会議を開催し、利用者の状況等に関する情報を共有し、計画について利用者又はその家族に医師より説明があった場合(開始から6月以内) |
| リハビリテーションマネジメント加算B口2 | 543単位 | 561 | 1,122 | 1,683 | 円/月 | 〃 (6月超え) |
| 短期集中個別リハビリテーション加算 | 110単位 | 114 | 228 | 341 | 円/日 | 退院(所)日または認定日から3月以内の期間に、1週につきおおむね2日以上、1日当り40分以上個別に実施した場合 |
| 認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅰ | 240単位 | 248 | 496 | 744 | 円/日 | 退院(所)日または認定日から3月以内。週2回を限度として認知症を有する利用者に個別に実施した場合 |
| 認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅱ | 1,920単位 | 1,984 | 3,967 | 5,950 | 円/月 | 退院(所)日の翌日の属する月又は開始月から3月以内。月に4回以上。計画書を作成。生活機能の向上に資するリハビリテーションを実施 |
| 生活行為向上リハビリテーション加算 | 1,250単位 | 1,292 | 2,583 | 3,874 | 円/月 | 排泄、入浴、調理、買物、趣味活動等の生活行為向上リハビリテーション計画、実施した場合(開始から起算して6月以内) |

| 加算料金 | 単位数 | 1割 | 2割 | 3割 | | 算定要件 |
|-----------------|-----------------------------|-----|-----|------|-----|---|
| 入浴介助加算Ⅰ | 40単位 | 42 | 83 | 124 | 円/日 | 入浴中の利用者の観察を含む介助を行う場合 |
| 入浴介助加算Ⅱ | 60単位 | 62 | 124 | 186 | 円/日 | 入浴計画に基づき、個浴その他の利用者の居室に近い環境にて入浴介助を行う場合 |
| 栄養改善加算 | 200単位 | 207 | 414 | 620 | 円/回 | 栄養改善サービスを行った場合 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ | 20単位 | 21 | 42 | 62 | 円/月 | 利用開始時及び利用中6月ごとに口腔の健康状態及び栄養状態を確認し、担当介護支援専門員に情報を提供した場合 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ | 5単位 | 6 | 11 | 16 | 円/月 | 口腔の健康状態と栄養状態のいずれかの確認を行い、担当介護支援専門員に情報を提供した場合 |
| 口腔機能向上加算Ⅰ | 150単位 | 155 | 310 | 465 | 円/回 | 口腔機能の向上を目的とし、個別的に口腔清掃指導又は実施、摂食・嚥下機能に関する訓練指導又は実施を行った場合※月2回を限度とする |
| 口腔機能向上加算Ⅱ | 160単位 | 166 | 331 | 496 | 円/回 | Ⅰの取組に加え、口腔機能改善管理指導等の情報をLIFEへ提出。サービスの質の向上を図るため、必要な情報を活用している場合※原則3月以内、月2回を限度とする |
| 重度療養管理加算 | 100単位 | 104 | 207 | 310 | 円/日 | 厚生労働大臣が定める状態にある要介護3、又は4、又は5の者に対して、計画的な医学的管理のもと指定通所リハビリテーションを行った場合 |
| 送迎減算 | -47単位 | -49 | -97 | -146 | 円/日 | 利用者又は家族が送迎を行い通う場合 |
| 移行支援加算 | 12単位 | 13 | 25 | 37 | 円/日 | リハビリテーションを行い指定通所事業所等への移行等を支援した場合 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数の4.7% | | | | | |
| 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ | 基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数の2.0% | | | | | |

介護保険適用外のサービス

| | | | |
|---------------|--|-----|---|
| 食費※ | 670 | 円/日 | |
| 日用品費※ | 100 | 円/日 | シャンプー・リンス・ボディソープ・入浴剤・バスタオル・リスタオル・ペーパータオル・おしぼり・ハンドソープ等 |
| 園芸クラブ | 100 | 円/回 | |
| 美術クラブ | 50 | 円/回 | |
| 書道クラブ | 30 | 円/回 | |
| 手芸クラブ | 20 | 円/回 | |
| アニマルふれあいクラブ | 20 | 円/回 | |
| その他個別負担額(利用時) | オンリーワンパンツ(M)65円・(L~LL)70円 さらさらスリム17円 幅広簡単テープ止めタイプ(M)68円・(L)78円 尿とりパッドスーパー男女兼用10円 | | |

| 1日あたりの基本料金 ※のみ | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1割負担 | 1,597 | 1,732 | 1,865 | 2,019 | 2,174 |
| 2割負担 | 2,424 | 2,693 | 2,959 | 3,267 | 3,577 |
| 3割負担 | 3,250 | 3,653 | 4,053 | 4,514 | 4,979 |