

令和5年4月1日
指定地域密着型通所介護

リハケアセンター上長飯

(介護保険事業者番号4570202491)

利用料金表

1、皆様にお支払い頂くもの（基本料金）

(日額)

	指定地域密着型通所介護		
	所要時間		
要介護度	3時間以上4時間未満	4時間以上5時間未満	5時間以上6時間未満
要介護1	415円	435円	655円
要介護2	476円	499円	773円
要介護3	538円	564円	893円
要介護4	598円	627円	1,010円
要介護5	661円	693円	1,130円

※送迎料金に関しては、基本料金に含まれていますので自己負担はありませんが、ご都合によりご家族様等がご自宅・リハケアセンター間を片道または往復の送迎をされた場合、片道(47円) 往復(94円)を基本料金から差し引く事となります。

※新型コロナウイルス感染症対策として、感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合、基本報酬×3%とさせて頂く場合がございます。

2、対象となる方にお支払い頂くもの

加算項目	算定頻度	金額
入浴介助加算（Ⅰ）	日額	40円
入浴介助加算（Ⅱ）	日額	55円
個別機能訓練加算（Ⅰ）イ	日額	56円
個別機能訓練加算（Ⅰ）ロ	日額	85円
個別機能訓練加算（Ⅱ）	月額	20円

※入浴介助加算・個別機能訓練加算に関しては、体制に応じて算定項目変更となる場合がございますが、その際は、その都度ご説明させていただきます。

（月額）

ADL維持等加算	
事業所の機能訓練指導員が、ご利用者様の心身機能の重度化を防止し、機能を維持できているかを評価（Barthel IndexにてADL値を測定）し、その結果を厚生労働省に提出し、初月のADL値や要介護認定の状況等に応じて一定の値を加えたADL利得（調整済ADL利得）が、1以上の場合はADL維持等加算（Ⅰ）、2以上の場合はADL維持等加算（Ⅱ）を徴収させていただきます。	
ADL維持等加算（Ⅰ）	30円/月
ADL維持等加算（Ⅱ）	60円/月

※Barthel Index（バーセルインデックス）とは

Barthel Indexとは、広く用いられているADLを評価する指標です。食事、車いすからベッドへの移動、整容、トイレ動作、入浴、歩行、階段昇降、着替え、排便コントロール、排尿コントロールの10項目を5点刻みで点数化し、その合計を100点満点で評価する仕組みです。

※ADL維持等加算に関しては、毎年、評価結果に伴い算定項目変更となる場合がございますが、その際は、その都度ご説明させていただきます。

3、事業所の体制によりお支払い頂くもの

(日額)

サービス提供体制強化加算 (I)		
介護職員の総数うち介護福祉士の占める割合が百分の七十以上 (70%以上) 又は、勤続年数10年以上の介護福祉士の占める割合が百分の二十五以上 (25%以上) の場合に徴収させていただきます。		
サービス提供体制強化加算 (I)	日額	22円
サービス提供体制強化加算 (II)		
介護職員の総数うち介護福祉士の占める割合が百分の五十以上 (50%以上) である場合に徴収させていただきます。		
サービス提供体制強化加算 (II)	日額	18円

※サービス提供体制強化加算に関しては、体制に応じて算定項目変更となることがございますが、その際は、その都度ご説明させていただきます。

4、皆様にお支払い頂くもの

(月額)

介護職員処遇改善加算	
介護職員の賃金改善や賃金改善以外の処遇改善、キャリアパス介護職員の育成)に取り組んでいる事業所に対する加算となります。	
介護職員 処遇改善 加算 (I)	通所介護サービス (上記1～3) の 介護報酬総単位数の 5.9%
介護職員 処遇改善 加算 (II)	通所介護サービス (上記1～3) の 介護報酬総単位数の 4.3%
介護職員 処遇改善 加算 (III)	通所介護サービス (上記1～3) の 介護報酬総単位数の 2.3%

※介護職処遇改善加算に関しては、体制に応じて算定項目変更となることがございますが、その際は、その都度ご説明させていただきます。

(月額)

介護職員等ベースアップ等支援加算 超高齢化社会を迎えるにあたり人材確保に向けた経済対策の取り組みの一環であり、職員の定着率の向上とサービスの質を維持するための加算となります。
通所介護サービス（上記1～3）の 介護報酬総単位数の1.1%

(月額)

介護職員等特定処遇改善加算 別に厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金改善等を実施しているものとして都道府県知事に届け出た指定通所介護事業所が指定通所介護を行った場合に算定される加算となります。	
介護職員等特定処遇改善加算 (Ⅰ)	通所介護サービス（上記1～3）の 介護報酬総単位数の1.2%
介護職員等特定処遇改善加算 (Ⅱ)	通所介護サービス（上記1～3）の 介護報酬総単位数の1.0%

※介護職員等特定処遇改善加算に関しては、体制に応じて算定項目変更となることがございますが、その際は、その都度ご説明させていただきます。

5、その他希望者のみお支払い頂くもの

お弁当代	日額	490円
紙おむつ代	原則的に個人で持参していただきますが、事業所の紙おむつを使用した場合は自己負担となります。	実費
その他の日常生活費	個人の選択により、使用される費用は、自己負担となります。その際は、事前にご案内し同意の上で実費をご負担いただきます。	実費

6、その他

※利用料金表は1割負担の料金が表示されています。また、一定以上所得者の介護保険負担割合見直しに伴い、保険給付サービス利用料の自己負担については、介護保険負担割合証で確認させていただきます。