

# 介護老人保健施設 よみうりランドケアセンター 利用料金表（2024.6.1）

## 【1】通所リハビリテーション費

介護保険制度では、要介護区分(経過的要介護から要介護5まで)によって1日の利用料(サービス費)が定められており、利用者の方はその1割をお支払いいただくことになっています。また、下記の料金に消費税はかかりません。  
 ※1日あたりの金額については、実際には1円未満の端数を処理しますので、請求金額に誤差が生じます。

サービス内容	算定項目	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
通所リハビリ I 261	要介護1 (1回につき)	715	¥778	¥1,556	¥2,334
通所リハビリ I 262	要介護2 (1回につき)	850	¥925	¥1,850	¥2,775
通所リハビリ I 263	要介護3 (1回につき)	981	¥1,068	¥2,135	¥3,202
通所リハビリ I 264	要介護4 (1回につき)	1,137	¥1,237	¥2,474	¥3,711
通所リハビリ I 265	要介護5 (1回につき)	1,290	¥1,404	¥2,807	¥4,211
入浴介助加算 I	入浴介助を行った場合 (1回につき)	40	¥44	¥87	¥131
通所リハビリ マネジメント加算口(1)	利用者の同意を得た日の属する月から 6ヶ月以内(1月につき)	593	¥646	¥1,291	¥1,936
通所リハビリ マネジメント加算口(2)	利用者の同意を得た日の属する月から 6ヶ月超(1月につき)	273	¥297	¥594	¥891
事業所の医師が利用者等に説明し 利用者の同意を得た場合	事業所の医師が利用者等に説明しに利用者の 同意を得た場合	270	¥294	¥588	¥882
通所リハビリ 短期集中個別リハ加算	退院(起算)日から3ヶ月以内 (1回につき、週2回以上の利用)	110	¥120	¥240	¥359
通所リハビリ送迎減算	送迎を行わない場合 (片道につき)	-47	¥-52	¥-103	¥-154
通所リハビリ提供体制加算4	リハビリテーション提供体制加算 (1回につき)	24	¥27	¥53	¥79
栄養アセスメント加算	栄養管理(1月につき)	50	¥55	¥109	¥164
栄養改善加算	栄養改善サービス (1回につき、1月に2回まで)	200	¥218	¥436	¥653
科学的介護推進体制加算	基本情報の共有(1月につき)	40	¥44	¥87	¥131
退院時共同指導加算	医療機関の退院前カンファレンスに参加 し共同指導を行った場合	600	¥653	¥1,306	¥1,959
通所リハビリ サービス提供体制加算 I 1	サービス提供体制強化加算 (1回につき)	22	¥24	¥48	¥72
介護職員等特定処遇改善加算 I	所定単位数の8.6%				

## 【2】介護保険以外にかかる費用(税込み)

介護保険以外に下記費用がかかる場合があります。なお、日用品費、教養娯楽費以外は消費税込みの値段です。

項目	内容	日額
食材費	昼食代	¥673
	おやつ代	¥253
特別行事食費	選択により特別な行事食費	その都度実費
日用品費A(非課税)	日常生活に必要な消耗品等経費	¥200
日用品費B(非課税)	日常生活に必要な消耗品等経費	¥105
教養娯楽費(非課税)	レクリエーション用材料費	¥50
リハビリパンツ	1枚につき	¥110
テーブル式おむつ	1枚につき	¥165
尿取りパッド	1枚につき	¥33
実施地域外の送迎費	1kmあたり	¥110