

# 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 (2023.9.1)

## 【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	単位	1日負担	2日負担	3日負担	
通所リハビリ I 261	要介護1 (1回につき)	710	¥773	¥1,545	¥2,318
通所リハビリ I 262	要介護2 (1回につき)	844	¥919	¥1,837	¥2,755
通所リハビリ I 263	要介護3 (1回につき)	974	¥1,060	¥2,120	¥3,180
通所リハビリ I 264	要介護4 (1回につき)	1,129	¥1,229	¥2,457	¥3,685
通所リハビリ I 265	要介護5 (1回につき)	1,281	¥1,394	¥2,788	¥4,182
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
入浴介助加算 II	入浴介助を行った場合 (1回につき)	60	¥66	¥131	¥196
通所リハビリ マネジメント加算A0-1	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A0-2	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
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
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
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
通所リハビリ処遇改善加算 I	所定単位数の4.7%				
介護職員等特定処遇改善加算 I	所定単位数の2.0%				
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の1.0%				

## 【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	金額
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
テープ式おむつ	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

# 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（2023.9.1）

## 【1】介護予防通所リハビリテーション

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
予防通所リハビリ22	要支援2 （1月につき）	3,999	¥4,351	¥8,702	¥13,053
予防通所リハビリ 運動器機能向上加算	要支援2 （1月につき）	225	¥245	¥490	¥735
予防通所リハビリ サービス提供体制加算Ⅰ 12	要支援2 （1月につき）	176	¥192	¥383	¥575
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
予防通所リハビリ処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の4.7%				
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の2.0%				
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の1.0%				

## 【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	月額
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
テープ式おむつ	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