秀明荘　通所リハビリテーション利用料金表（令和3年4月1日現在）

負担割合1割

※印の加算については厚生労働省に情報の提出が必要となります

		介護度	1～2時間	2～3時間	3～4時間	4～5時間	5～6時間	6～7時間	7～8時間
要介護	基本料金	1	366円／日	380円／日	483円／日	549円／日	618円／日	710円／日	757円／日
		2	395円／日	436円／日	561円／日	637円／日	733円／日	844円／日	897円／日
		3	426円／日	494円／日	638円／日	725円／日	846円／日	974円／日	1039円／日
		4	455円／日	551円／日	738円／日	838円／日	980円／日	1129円／日	1206円／日
		5	487円／日	608円／日	836円／日	950円／日	1112円／日	1281円／日	1369円／日

		種類		利用料金
要介護	加算	★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	28円／回
		★短期集中個別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	(A)イ	6月以内:560円／月 6月以降:240円／月
			(A)ロ　※	6月以内:593円／月 6月以降:273円／月
			(B)イ	6月以内:830円／月 6月以降:510円／月
			★(B)ロ　※	6月以内:863円／月 6月以降:543円／月
		認知症短期集中リハビリテーション実施加算	(Ⅰ)	240円／回
			(Ⅱ)	1920円／月
		生活行為向上リハビリテーション実施加算		6ヶ月以内 1250円／月
		若年性認知症受入加算(65歳未満)		60円／回
		★栄養アセスメント加算　※		50円／月
		栄養改善加算		200円／回
		口腔機能向上加算	(Ⅰ)	150円／回
			(Ⅱ)　※	160円／回
		口腔・栄養スクリーニング加算	(Ⅰ)	20円／6ヶ月1回
			(Ⅱ)	5円／6ヶ月1回
		★入浴介助加算	★(Ⅰ)	40円／回
			(Ⅱ)	60円／回
		★科学的介護推進体制加算　※		40円／月
		時間延長サービス		50円／回
		重度療養管理加算		100円／回
		★中重度ケア体制加算		20円／回
		★移行支援加算		12円／回
		★サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		22円／回
		★介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		サービス単位数×4.7%／月
		★介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		サービス単位数×2.0%／月
		送迎減算		―47円／片道

（1）施設名　玉島中央老健施設　秀明荘
（2）開設年月日　平成7年4月10日
（3）所在地　岡山県倉敷市玉島中央町1－4－8
（4）電話番号　086－523－0111
　　FAX番号　086－523－0113
（5）管理者名　松三　彰
（6）介護保険指定番号　介護老人保健施設(3350280057)
（7）サービス提供時間　9:00～16:30(時間区分7～8時間)　※要支援9:00～16:00

秀明荘　通所リハビリテーション利用料金表（令和3年4月1日現在）

負担割合1割

※印の加算については厚生労働省に情報の提出が必要となります

		介護度	1～2時間	2～3時間	3～4時間	4～5時間	5～6時間	6～7時間	7～8時間
要介護	基本料金	1	366円／日	380円／日	483円／日	549円／日	618円／日	710円／日	757円／日
		2	395円／日	436円／日	561円／日	637円／日	733円／日	844円／日	897円／日
		3	426円／日	494円／日	638円／日	725円／日	846円／日	974円／日	1039円／日
		4	455円／日	551円／日	738円／日	838円／日	980円／日	1129円／日	1206円／日
		5	487円／日	608円／日	836円／日	950円／日	1112円／日	1281円／日	1369円／日

		種類		利用料金
要介護	加算	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	28円／回
		短期集中個別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	(A)イ	6月以内:560円／月 6月以降:240円／月
			(A)ロ　※	6月以内:593円／月 6月以降:273円／月
			(B)イ	6月以内:830円／月 6月以降:510円／月
			(B)ロ　※	6月以内:863円／月 6月以降:543円／月
		認知症短期集中リハビリテーション実施加算	（Ⅰ）	240円／回
			（Ⅱ）	1920円／月
		生活行為向上リハビリテーション実施加算		6ヶ月以内 1250円／月
		若年性認知症受入加算（65歳未満）		60円／回
		栄養アセスメント加算　※		50円／月
		栄養改善加算		200円／回
		口腔機能向上加算	（Ⅰ）	150円／回
			（Ⅱ）※	160円／回
		口腔・栄養スクリーニング加算	（Ⅰ）	20円／6ヶ月1回
			（Ⅱ）	5円／6ヶ月1回
		入浴介助加算	（Ⅰ）	40円／回
			（Ⅱ）	60円／回
		科学的介護推進体制加算　※		40円／月
		時間延長サービス		50円／回
		重度療養管理加算		100円／回
		中重度ケア体制加算		20円／回
		移行支援加算		12円／回
		サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		22円／回
		介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		サービス単位数×4.7%／月
		介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）		サービス単位数×2.0%／月
		送迎減算		ー47円／片道

【厚生労働省による新型コロナウィルス感染症に対応する特例措置】

●令和3年4月～9月末までの間、基本料金に0.1%を上乗せて算定させていただきます。

●前年と比べて利用者数が5%以上減少している場合、基本料金の3%を算定させていただきます（最大6ヶ月）

秀明荘　通所リハビリテーション利用料金表（令和3年4月1日現在）

負担割合1割

※印の加算については厚生労働省に情報の提出が必要となります

要支援	基本料金	要支援　1	2053円／月		
		要支援　2	3999円／月		
	選択サービス	種類	内容		利用料金
		①運動器機能向上加算	運動評価につき		225円／月
		②栄養改善加算	栄養改善サービスの提供につき		200円／月
		③口腔機能向上加算	口腔機能サービスの実施につき	（Ⅰ）	150円／回
				（Ⅱ）※	160円／回
		選択的サービス複数実施加算	①②③のうち2種類を選択した場合	（Ⅰ）	480円／月
			①②③を全て選択した場合	（Ⅱ）	700円／月
	加算	口腔・栄養スクリーニング加算		（Ⅰ）	20円／6ヶ月1回
				（Ⅱ）	5円／6ヶ月1回
		栄養アセスメント加算　※			50円／月
		生活行為向上リハビリテーション実施加算			6ヶ月以内 562円／月
		サービス提供体制強化加算（Ⅰ）			要支援　1：88円／月 要支援　2：176円／月
		事業所評価加算（該当年度）			120円／月
		介護職員処遇改善加算（Ⅰ）			サービス単位数×4.7%／月
		介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）			サービス単位数×2.0%／月
		科学的介護推進体制加算　※			40円／月
		長期利用減算（13月～）			要支援　1　:-20円／月 要支援　2　:-40円／月

【厚生労働省による新型コロナウィルス感染症に対応する特例措置】

●令和3年4月～9月末までの間、基本料金に0.1%を上乗せて算定させていただきます。

●前年と比べて利用者数が5%以上減少している場合、基本料金の3%を算定させていただきます（最大6ヶ月）

通所リハビリテーション　その他の料金（令和3年4月1日現在）

種類	内容	利用料金
朝食	利用前に自宅で摂取が難しい方などに提供することが出来ます。	350円／回
昼食	おやつ料金込みで、おかずの品数も豊富です。	750円／回
夕食	１８時までの延長利用で食事のご希望をされる方が対象となります。	600円／回
おやつ	昼食時間に利用でない方で、おやつをご希望される方が対象となります。	150円／回
おむつ	使い捨てタイプでトイレで排泄が困難な方が使用となります。	102円／枚
パンツタイプ	排泄のリハビリとして使用するものになります。	153円／枚
小パッド	おむつやパンツタイプに併用して使用することにより、パンツタイプの取り替えを軽減することが出来ます。	31円／枚
大パッド	尿取りパッドよりサイズが大きく、おむつに使用します。	51円／枚
習字教室	講師の先生方を招いて教室を月2回程度行っています。 参加した場合に材料代＋備品代金が発生します。	100円／回
絵手紙教室	講師の先生方を招いて教室を月1回程度行っています。 参加した場合に材料代＋備品代金が発生します。	100円／回
手芸教室	講師の先生方を招いて教室を月1回程度行っています。 参加した場合に材料代金が発生します。	材料費／回
その他クラブ活動費	希望によりレクリエーションやクラブ活動に参加して頂くことが可能です。 利用料金、材料費等の実費を頂きます。	材料費／回
行事費	その都度必要に応じて実費を頂きます。	行事費／回
送迎費	通常の実施区域を超えた部分からの距離に応じて頂きます。 ①10Km未満　②10Km以上～20Km未満 ③20Km以上は協議の上、金額を決定し同意を得て請求します。	①150円／回 ②250円／回 ③協議額／回

《ご利用料金支払い方法》

毎月10日までに前月分の請求書を発行しますので、その月の月末までに受付でお支払い下さい。
お支払い後に領収書をお渡しいたします。

秀明荘　通所リハビリテーション利用料金表（令和3年4月1日現在）

負担割合1割

※印の加算については厚生労働省に情報の提出が必要となります

		介護度	1～2時間	2～3時間	3～4時間	4～5時間	5～6時間	6～7時間	7～8時間
要介護	基本料金	1	366円／日	380円／日	483円／日	549円／日	618円／日	710円／日	757円／日
		2	395円／日	436円／日	561円／日	637円／日	733円／日	844円／日	897円／日
		3	426円／日	494円／日	638円／日	725円／日	846円／日	974円／日	1039円／日
		4	455円／日	551円／日	738円／日	838円／日	980円／日	1129円／日	1206円／日
		5	487円／日	608円／日	836円／日	950円／日	1112円／日	1281円／日	1369円／日

		種類		利用料金
要介護	加算	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	28円／回
		短期集中個別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	(A)イ	6月以内:560円／月 6月以降:240円／月
			(A)ロ　※	6月以内:593円／月 6月以降:273円／月
			(B)イ	6月以内:830円／月 6月以降:510円／月
			(B)ロ　※	6月以内:863円／月 6月以降:543円／月
		認知症短期集中リハビリテーション実施加算	（Ⅰ）	240円／回
			（Ⅱ）	1920円／月
		生活行為向上リハビリテーション実施加算		6ヶ月以内 1250円／月
		若年性認知症受入加算(65歳未満)		60円／回
		栄養アセスメント加算　※		50円／月
		栄養改善加算		200円／回
		口腔機能向上加算	（Ⅰ）	150円／回
			（Ⅱ）※	160円／回
		口腔･栄養スクリーニング加算	（Ⅰ）	20円／6ヶ月1回
			（Ⅱ）	5円／6ヶ月1回
		入浴介助加算	（Ⅰ）	40円／回
			（Ⅱ）	60円／回
		科学的介護推進体制加算　※		40円／月
		時間延長サービス		50円／回
		重度療養管理加算		100円／回
		中重度ケア体制加算		20円／回
		移行支援加算		12円／回
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		22円／回
		介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		サービス単位数×4.7%／月
		介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		サービス単位数×2.0%／月
		送迎減算		ー47円／片道

【厚生労働省による新型コロナウィルス感染症に対応する特例措置】

●令和3年4月～9月末までの間、基本報酬に0.1%を上乗せて算定させていただきます。

●前年と比べて利用者数が5%以上減少している場合、基本報酬の3%を算定させていただきます(最大6ヶ月)

秀明荘　通所リハビリテーション利用料金表（令和3年4月1日現在）

負担割合1割

※印の加算については厚生労働省に情報の提出が必要となります

要支援	基本料金	要支援　1	2053円／月		
		要支援　2	3999円／月		
	選択サービス	種類	内容		利用料金
		①運動器機能向上加算	運動評価につき		225円／月
		②栄養改善加算	栄養改善サービスの提供につき		200円／月
		③口腔機能向上加算	口腔機能サービスの実施につき	（Ⅰ）	150円／回
				（Ⅱ）※	160円／回
		選択的サービス複数実施加算	①②③のうち2種類を選択した場合	（Ⅰ）	480円／月
			①②③を全て選択した場合	（Ⅱ）	700円／月
	加算	口腔･栄養スクリーニング加算		（Ⅰ）	20円／6ヶ月1回
				（Ⅱ）	5円／6ヶ月1回
		栄養アセスメント加算　※			50円／月
		生活行為向上リハビリテーション実施加算			6ヶ月以内 562円／月
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)			要支援　1　：　88円／月 要支援　2　:176円／月
		事業所評価加算(該当年度)			120円／月
		介護職員処遇改善加算(Ⅰ)			サービス単位数×4.7%／月
		介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)			サービス単位数×2.0%／月
		科学的介護推進体制加算　※			40円／月
		長期利用減算(13月～)			要支援　1　:-20円／月 要支援　2　:-40円／月

【厚生労働省による新型コロナウィルス感染症に対応する特例措置】

●令和3年4月～9月末までの間、基本報酬に0.1%を上乗せて算定させていただきます。

●前年と比べて利用者数が5%以上減少している場合、基本報酬の3%を算定させていただきます(最大6ヶ月)

通所リハビリテーション利用料金表 （令和3年4月1日現在）
負担割合1割

※印の加算については厚生労働省に情報の提出が必要となります

要支援	基本料金	要支援 1	2053円／月
		要支援 2	3999円／月
		サービス提供体制強化加算Ⅰ	要支援 1 ： 88円／月　要支援 2 ：176円／月
		事業所評価加算（該当年度） （令和3年度は該当しません）	120円／月
		介護職員処遇改善加算Ⅰ	4.7%／月
		介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	2.0%／月

		種類	内容	利用料金
要支援	加算	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	口腔・栄養状態に係る情報をケアマネに通知	20円／6ヶ月1回
		口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	口腔・栄養状態に係る情報のいずれかをケアマネに通知	5円／6ヶ月1回
		栄養アセスメント加算	栄養評価、厚労省へのデータ提出	※ 50円／月
		生活行為向上加算	生活行為の内容の充実を図ることを目的に リハビリテーション計画、実施	6ヶ月以内 562円／月
		①運動器機能向上加算	運動評価につき	225円／月
		②栄養改善加算	栄養改善サービスの提供につき	200円／月
		③口腔機能向上加算Ⅰ	口腔機能サービスの実施につき	150円／回
		③口腔機能向上加算Ⅱ	口腔機能サービスの実施に加え、厚労省へのデータ提出	※ 160円／回
		選択的サービス複数実施加算Ⅰ	①②③のうち2種類を選択した場合	480円／月
		選択的サービス複数実施加算Ⅱ	①②③を全て選択した場合	700円／月
		科学的介護推進体制加算	厚労省へのデータ提出、フィードバックによりケアの質の向上を図る	※ 40円／月

		介護度	1～2時間	2～3時間	3～4時間	4～5時間	5～6時間	6～7時間	7～8時間
要介護	基本料金	1	366円／日	380円／日	483円／日	549円／日	618円／日	710円／日	757円／日
		2	395円／日	436円／日	561円／日	637円／日	733円／日	844円／日	897円／日
		3	426円／日	494円／日	638円／日	725円／日	846円／日	974円／日	1039円／日
		4	455円／日	551円／日	738円／日	838円／日	980円／日	1129円／日	1206円／日
		5	487円／日	608円／日	836円／日	950円／日	1112円／日	1281円／日	1369円／日
		リハビリテーション提供体制加算			12円／日	16円／日	20円／日	24円／日	28円／日
		サービス提供体制強化加算Ⅰ	介護福祉士の割合が25%以上配置						22円／日
		介護職員処遇改善加算Ⅰ	サービス単位数の4.7%						
		介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	サービス単位数の2.0%						

		種類	内容	利用料金
要介護	加算	短期集中個別リハビリテーション実施加算	退院（所）又は介護認定日から起算して3ヶ月以内	110円／回
		リハビリテーションマネジメント加算	個別のリハビリテーション実施計画の策定等 多職種協働のリハビリテーションプロセスを実施 ※(A)ロ、(B)ロについては厚労省へデータ提出	(A)イ 560円／月
				※ (A)ロ 593円／月
				(B)イ 830円／月
				※ (B)ロ 863円／月
		認知症短期集中 リハビリテーション実施加算	個別に日常生活と記憶をあわせたリハビリテーション	（Ⅰ） 240円／回
				（Ⅱ） 1920円／月
		生活行為向上加算	生活行為の内容の充実を図ることを目的に リハビリテーション計画、実施	6ヶ月以内 1250円／月
		若年性認知症受入加算	18～65歳未満、認知症の診断がある方	60円／回
		栄養アセスメント加算	栄養評価、厚労省へのデータ提出	※ 50円／月
		栄養改善加算	栄養改善サービスの提供につき	200円／回
		口腔機能向上加算Ⅰ	口腔機能サービスの実施につき	150円／回
		口腔機能向上加算Ⅱ	口腔機能サービスの実施に加え、厚労省へのデータ提出	※ 160円／回
		口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	口腔・栄養状態に係る情報をケアマネに通知	20円／6ヶ月1回
		口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	口腔・栄養状態に係る情報のいずれかをケアマネに通知	5円／6ヶ月1回
		入浴介助加算Ⅰ	入浴サービスの実施につき	40円／回
		入浴介助加算Ⅱ	入浴に関する評価、計画に基づき入浴を実施	60円／回
		科学的介護推進体制加算	厚労省へのデータ提出、フィードバックによりケアの質の向上を図る	※ 40円／月
		時間延長サービス	8時間以上のサービスを実施し1時間につき	50円／回
		重度療養管理加算	要介護3・4・5で医療、看護的な管理につき	100円／回
		中重度ケア体制加算	中重度要介護者を積極的に受入れ、在宅生活の継続に資するサービスの提供をするため、看護・介護職員を配置しています	20円／回
		移行支援加算	ADL・IADLの向上により、社会参加を維持できる 他のサービス等に移行できる質の高い事業所。	12円／回
		送迎費用	送迎を行わない場合は、基本料金から減額となります。	―47円／片道