

令和3年10月1日より

## 利用料のご案内（通所リハビリテーション）

基本サービス費（6時間以上7時間未満の場合）	金額は1割負担の場合の目安です
要介護1	670 単位（682 円）
要介護2	797 単位（811 円）
要介護3	919 単位（935 円）
要介護4	1,066 単位（1,085 円）
要介護5	1,211 単位（1,232 円）
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22 単位（23 円）
入浴介助加算（Ⅰ）	40 単位（41 円）
リハビリマネジメント加算（B口） 6ヶ月以内	863 単位/月（878 円/月）
リハビリマネジメント加算（B口） 6ヶ月超	543 単位/月（553 円/月）
リハビリテーション体制加算	24 単位（25 円）
中重度者ケア体制加算	20 単位（21 円）
短期集中個別リハビリテーション実施加算（3ヶ月まで）	110 単位（112 円）
科学的介護推進体制加算	40 単位/月（41 円）
送迎しない場合の減算（片道）	-47 単位（-48 円）
介護職員処遇改善加算Ⅰ	合計単位数に1000分の47を乗じ、10.17円を乗じた金額の1割が自己負担となります
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	合計単位数に1000分の20を乗じ、10.17円を乗じた金額の1割が自己負担となります

○栄養アセスメント加算 50 単位/月 ○栄養改善加算 200 単位/回 ○口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）5 単位/回

○口腔機能向上加算 150 単位/月 ○生活行為向上リハビリテーション実施加算 1250 単位/月

※裾野市は地域区分が「7級地」であるため、単位数に10.17円を乗じた金額の1割が自己負担となります。

※上記料金は、1回あたりの目安を表示したものです。1ヶ月の合計で計算した場合小数点以下の端数処理の関係で、差違

が生じる場合があります。

**\* 体験利用800円**

その他料金	昼食代	650円	おやつ代	55円
	日用品費	90円	教養娯楽費	実費

● 2割負担

❖介護老人保健施設 あいの郷❖

令和3年10月1日より

## 利用料のご案内（通所リハビリテーション）

基本サービス費（6時間以上7時間未満の場合）	金額は1割負担の場合の目安です
要介護1	670単位（1,363円）
要介護2	797単位（1,621円）
要介護3	919単位（1,870円）
要介護4	1,066単位（2,169円）
要介護5	1,211単位（2,463円）
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22単位（45円）
入浴介助加算（Ⅰ）	40単位（82円）
リハビリマネジメント加算（B口） 6ヶ月以内	863単位/月（1,756円/月）
リハビリマネジメント加算（B口） 6ヶ月超	543単位/月（1,105円/月）
リハビリテーション体制加算	24単位（49円）
中重度者ケア体制加算	20単位（41円）
短期集中個別リハビリテーション実施加算（3ヶ月まで）	110単位（224円）
科学的介護推進体制加算	40単位/月（82円）
送迎しない場合の減算（片道）	-47単位（-96円）
介護職員処遇改善加算Ⅰ	合計単位数に1000分の47を乗じ、10.17円を乗じた金額の2割が自己負担となります
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	合計単位数に1000分の20を乗じ、10.17円を乗じた金額の2割が自己負担となります

○栄養アセスメント加算 50単位/月 ○栄養改善加算 200単位/回 ○口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）5単位/回

○口腔機能向上加算 150単位/月 ○生活行為向上リハビリテーション実施加算 1250単位/月

※裾野市は地域区分が「7級地」であるため、単位数に10.17円を乗じた金額の2割が自己負担となります。

※上記料金は、1回あたりの目安を表示したものです。1ヶ月の合計で計算した場合小数点以下の端数処理の関

係で、差違

が生じる場合があります。

**\* 体験利用 800円**

その他料金	昼食代	650円	おやつ代	55円
	日用品費	90円	教養娯楽費	実費

● 3割負担

❖介護老人保健施設 あいの郷❖

令和3年10月1日より

## 利用料のご案内（通所リハビリテーション）

基本サービス費（6時間以上7時間未満の場合）	金額は1割負担の場合の目安です
要介護1	670単位（2,044円）
要介護2	797単位（2,432円）
要介護3	919単位（2,804円）
要介護4	1,066単位（3,253円）
要介護5	1,211単位（3,695円）
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22単位（67円）
入浴介助加算（Ⅰ）	40単位（122円）
リハビリマネジメント加算（B口） 6ヶ月以内	863単位/月（2,633円/月）
リハビリマネジメント加算（B口） 6ヶ月超	543単位/月（1,657円/月）
リハビリテーション体制加算	24単位（74円）
中重度者ケア体制加算	20単位（61円）
短期集中個別リハビリテーション実施加算（3ヶ月まで）	110単位（336円）
科学的介護推進体制加算	40単位/月（122円）
送迎しない場合の減算（片道）	-47単位（-144円）
介護職員処遇改善加算Ⅰ	合計単位数に1000分の47を乗じ、10.17円を乗じた金額の3割が自己負担となります
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	合計単位数に1000分の20を乗じ、10.17円を乗じた金額の3割が自己負担となります

○栄養アセスメント加算 50単位/月 ○栄養改善加算 200単位/回 ○口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）5単位/回

○口腔機能向上加算 150 単位/月 ○生活行為向上リハビリテーション実施加算 1250 単位/月

※裾野市は地域区分が「7級地」であるため、単位数に 10.17 円を乗じた金額の 3 割が自己負担となります。

※上記料金は、1 回あたりの目安を表示したものです。1 ヶ月の合計で計算した場合小数点以下の端数処理の関係で、差違

が生じる場合があります。

**\* 体験利用 800 円**

その他料金	昼食代	650 円	おやつ代	55 円
	日用品費	90 円	教養娯楽費	実費