

済生会松山老人保健施設にぎたつ苑 介護予防通所リハビリテーション料金表(R8.6～)

(単位:10円)

| 1. 基本料金 (1月につき) 【大規模事業所(特例)】リハビリマネジメント加算80%以上、リハビリ職員10:1以上 | | | | | | |
|--|--|-------|--------|--------------------------------------|------------|---|
| 要介護度 | 1割 | 2割 | 3割 | | | |
| 要支援1 <small>※12月超減算なし</small> | 2,268 | 4,536 | 6,804 | 週1回程度の利用、※3月に1回以上のリハビリ会議を開催、厚労省に情報提供 | | |
| 要支援2 <small>※12月超減算なし</small> | 4,228 | 8,456 | 12,684 | 週2回程度の利用、※3月に1回以上のリハビリ会議を開催、厚労省に情報提供 | | |
| 2. 加算料金(1月につき) | | | | | 内容 | |
| 昼食あり | 栄養改善加算 | 200 | 400 | 600 | 月2回 | アセスメントにより、BMI18.5未満、6か月で3%以上の体重減少、食事摂取量75%未満などの方が対象。厚労省に提出・フィードバックを活用 |
| | 栄養アセスメント加算 | 50 | 100 | 150 | 1月につき | 利用開始時及び利用中3月ごとに栄養状態のアセスメントを行います。介護支援専門員に情報提供します。厚労省に提出・フィードバックを活用 |
| | 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) <small>※他事業所で算定している場合は算定しない</small> | 5 | 10 | 15 | 6月ごと、1回につき | 利用開始時及び利用中6月ごとに口腔の健康状態のスクリーニングを行います。介護支援専門員に情報提供します。 |
| 昼食なし | 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) <small>※他事業所で算定している場合は算定しない</small> | 20 | 40 | 60 | 6月ごと、1回につき | 利用開始時及び利用中6月ごとに口腔の健康状態又は栄養状態のスクリーニングを行います。介護支援専門員に情報提供します。 |
| 退院時共同指導加算 | | 600 | 1,200 | 1,800 | | 療士が退院時カンファレンスに参加、利用者又は家族に対して、病棟の医師、療士などと情報共有した上で、在宅でのリハビリに必要な指導を共同で行い、在宅でのリハビリ計画書に反映させる |
| 科学的介護推進体制加算 | | 40 | 80 | 120 | | 利用者ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況を3月ごとに厚労省に提出します。フィードバックを活用します。 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 要支援1 | | 88 | 176 | 264 | | |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 要支援2 | | 176 | 352 | 528 | | |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰロ) | | | | | | 総単位数にサービス別加算率11.1%を乗じます |

3. その他

(単位:円)

| | | | |
|-------------|-----------|-----|-------------------------------------|
| 昼食(おやつ代を含む) | 一般食 | 660 | |
| | その他 | 710 | 治療食(糖尿・肝臓・腎臓・心臓)、アレルギー食、嚥下食、栄養強化食など |
| 教養娯楽費(喫茶等) | | 380 | 材料費 |
| オムツ代 | 紙オムツL | 126 | 1枚につき |
| | 紙オムツM | 104 | 〃 |
| | リハビリパンツLL | 104 | 〃 |
| | リハビリパンツML | 97 | 〃 |
| | 共用パット | 21 | 〃 |

令和8年6月1日現在