

通所リハビリテーション利用料(6時間以上7時間未満)

令和4年10月1日～

		保険分 ①					自己負担費用(非課税) ②			負担合計 ①+②	
		基本サービス	サービス提供体制強化加算(I)	中重度者ケア体制加算	リハビリテーション提供体制加算4	移行支援加算	※小計	食費	日用品費		教養娯楽費
要介護1	1割	670 単位	22 単位	20 単位	24 単位	12 単位	859 円	810 円	150 円	150 円	1,969 円
	2割						1,717 円				2,827 円
	3割						2,575 円				3,685 円
要介護2	1割	797 単位	22 単位	20 単位	24 単位	12 単位	1,006 円	810 円	150 円	150 円	2,116 円
	2割						2,011 円				3,121 円
	3割						3,016 円				4,126 円
要介護3	1割	919 単位	22 単位	20 単位	24 単位	12 単位	1,145 円	810 円	150 円	150 円	2,255 円
	2割						2,290 円				3,400 円
	3割						3,435 円				4,545 円
要介護4	1割	1,066 単位	22 単位	20 単位	24 単位	12 単位	1,314 円	810 円	150 円	150 円	2,424 円
	2割						2,627 円				3,737 円
	3割						3,940 円				5,050 円
要介護5	1割	1,211 単位	22 単位	20 単位	24 単位	12 単位	1,481 円	810 円	150 円	150 円	2,591 円
	2割						2,962 円				4,072 円
	3割						4,442 円				5,552 円

計算方法

合計単位数 × 0.047(処遇改善加算) = A(四捨五入)  
 合計単位数 × 0.02(介護職員特定処遇改善加算) = B(四捨五入)  
 合計単位数 × 0.01(介護職員等ベースアップ等支援加算) = C(四捨五入)  
 (合計単位数 + A + B + C) × 10.66(地域加算) = D(端数切捨て)  
 D × 負担割合 = ご利用様負担金額(端数切上げ)

※記載されている金額には、地域加算(4級地)10.66円

及び介護職員処遇改善加算の4.7%、  
 介護職員特定処遇改善加算の2.0%、  
 介護職員等ベースアップ等支援加算の1.0%を含んでいます。

※1日単位に利用日数計算しますと端数の関係で  
 合計金額が多少異なる場合があります。

ケアセンター習志野

通所リハビリ

最終確認日: 令和4年10月1日

加算項目		単位数	1割	2割	3割
入浴介助加算(Ⅰ)	1日につき	40 単位	46 円	92 円	138 円
入浴介助加算(Ⅱ)	1日につき	60 単位	70 円	139 円	208 円
栄養アセスメント加算	1月につき	50 単位	58 円	116 円	173 円
科学的介護推進体制加算	1月につき	40 単位	46 円	92 円	138 円
リハビリテーションマネジメント加算A11 (6ヶ月以内)	1月につき	560 単位	643 円	1,286 円	1,929 円
リハビリテーションマネジメント加算A12 (6ヶ月以降)	1月につき	240 単位	275 円	550 円	825 円
リハビリテーションマネジメント加算A21 (6ヶ月以内)	1月につき	593 単位	682 円	1,363 円	2,044 円
リハビリテーションマネジメント加算A22 (6ヶ月以降)	1月につき	273 単位	314 円	627 円	941 円
リハビリテーションマネジメント加算B11 (6ヶ月以内)	1月につき	830 単位	953 円	1,906 円	2,859 円
リハビリテーションマネジメント加算B12 (6ヶ月以降)	1月につき	510 単位	586 円	1,171 円	1,756 円
リハビリテーションマネジメント加算B21 (6ヶ月以内)	1月につき	863 単位	992 円	1,983 円	2,975 円
リハビリテーションマネジメント加算B22 (6ヶ月以降)	1月につき	543 単位	624 円	1,248 円	1,871 円
短期集中リハビリテーション実施加算	1日につき	110 単位	126 円	252 円	378 円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	1日につき	240 単位	275 円	550 円	825 円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	1日につき	1,920 単位	2,204 円	4,407 円	6,611 円
若年性認知症利用者受入加算	1日につき	60 単位	70 円	139 円	208 円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	1回につき	20 単位	23 円	45 円	67 円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	1回につき	5 単位	6 円	11 円	16 円
口腔機能向上加算(Ⅰ)	1回につき	150 単位	173 円	346 円	518 円
口腔機能向上加算(Ⅱ)	1回につき	160 単位	185 円	369 円	554 円
重度療養管理加算	1日につき	100 単位	116 円	231 円	346 円
送迎減算	片道につき	-47 単位	-54 円	-107 円	-160 円
感染症等対応加算(状況により最大6月間)	1日につき	基本サービス費×3%(ご利用日数により異なります)			

※上記の加算の中からご利用者様に該当するものを算定させていただきます。

キャンセル料 (当日8:30以降の連絡)	810円(税込み)/1回
リハパンツ代	100円(非課税)/1枚
リハパット代	50円(非課税)/1枚

ケアセンター習志野  
通所リハビリ  
最終確認日:令和4年10月1日

通所リハビリテーション利用料(6時間以上7時間未満)

令和4年10月1日～

		保険分 ①					自己負担費用(非課税) ②			負担合計 ①+②	
		基本サービス	サービス 提供体制 強化加算(I)	中重度者 ケア 体制加算	リハビリ テーション 提供体制加算4	移行支援 加算	※小計	食費	日用品費		教養娯楽費
要介護1	1割	670 単位	22 単位	20 単位	24 単位	12 単位	859 円	730 円	150 円	150 円	1,889 円
	2割						1,717 円				2,747 円
	3割						2,575 円				3,605 円
要介護2	1割	797 単位	22 単位	20 単位	24 単位	12 単位	1,006 円	730 円	150 円	150 円	2,036 円
	2割						2,011 円				3,041 円
	3割						3,016 円				4,046 円
要介護3	1割	919 単位	22 単位	20 単位	24 単位	12 単位	1,145 円	730 円	150 円	150 円	2,175 円
	2割						2,290 円				3,320 円
	3割						3,435 円				4,465 円
要介護4	1割	1,066 単位	22 単位	20 単位	24 単位	12 単位	1,314 円	730 円	150 円	150 円	2,344 円
	2割						2,627 円				3,657 円
	3割						3,940 円				4,970 円
要介護5	1割	1,211 単位	22 単位	20 単位	24 単位	12 単位	1,481 円	730 円	150 円	150 円	2,511 円
	2割						2,962 円				3,992 円
	3割						4,442 円				5,472 円

計算方法

合計単位数 × 0.047(処遇改善加算) = A(四捨五入)  
 合計単位数 × 0.02(介護職員特定処遇改善加算) = B(四捨五入)  
 合計単位数 × 0.01(介護職員等ベースアップ等支援加算) = C(四捨五入)  
 (合計単位数 + A + B + C) × 10.66(地域加算) = D(端数切捨て)  
 D × 負担割合 = ご利用様負担金額(端数切上げ)

※記載されている金額には、地域加算(4級地)10.66円

及び介護職員処遇改善加算の4.7%、  
 介護職員特定処遇改善加算の2.0%、  
 介護職員等ベースアップ等支援加算の1.0%を含んでいます。

※1日単位に利用日数計算しますと端数の関係で  
 合計金額が多少異なる場合があります。

ケアセンター習志野

通所リハビリ

最終確認日: 令和4年10月1日

加算項目		単位数	1割	2割	3割
入浴介助加算(Ⅰ)	1日につき	40 単位	46 円	92 円	138 円
入浴介助加算(Ⅱ)	1日につき	60 単位	70 円	139 円	208 円
栄養アセスメント加算	1月につき	50 単位	58 円	116 円	173 円
科学的介護推進体制加算	1月につき	40 単位	46 円	92 円	138 円
リハビリテーションマネジメント加算A11 (6ヶ月以内)	1月につき	560 単位	643 円	1,286 円	1,929 円
リハビリテーションマネジメント加算A12 (6ヶ月以降)	1月につき	240 単位	275 円	550 円	825 円
リハビリテーションマネジメント加算A21 (6ヶ月以内)	1月につき	593 単位	682 円	1,363 円	2,044 円
リハビリテーションマネジメント加算A22 (6ヶ月以降)	1月につき	273 単位	314 円	627 円	941 円
リハビリテーションマネジメント加算B11 (6ヶ月以内)	1月につき	830 単位	953 円	1,906 円	2,859 円
リハビリテーションマネジメント加算B12 (6ヶ月以降)	1月につき	510 単位	586 円	1,171 円	1,756 円
リハビリテーションマネジメント加算B21 (6ヶ月以内)	1月につき	863 単位	992 円	1,983 円	2,975 円
リハビリテーションマネジメント加算B22 (6ヶ月以降)	1月につき	543 単位	624 円	1,248 円	1,871 円
短期集中リハビリテーション実施加算	1日につき	110 単位	126 円	252 円	378 円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	1日につき	240 単位	275 円	550 円	825 円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	1日につき	1,920 単位	2,204 円	4,407 円	6,611 円
若年性認知症利用者受入加算	1日につき	60 単位	70 円	139 円	208 円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	1回につき	20 単位	23 円	45 円	67 円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	1回につき	5 単位	6 円	11 円	16 円
口腔機能向上加算(Ⅰ)	1回につき	150 単位	173 円	346 円	518 円
口腔機能向上加算(Ⅱ)	1回につき	160 単位	185 円	369 円	554 円
重度療養管理加算	1日につき	100 単位	116 円	231 円	346 円
送迎減算	片道につき	-47 単位	-54 円	-107 円	-160 円
感染症等対応加算(状況により最大6月間)	1日につき	基本サービス費×3%(ご利用日数により異なります)			

※上記の加算の中からお利用者様に該当するものを算定させていただきます。

キャンセル料 (当日8:30以降の連絡)	810円(税込み)/1回
リハパンツ代	100円(非課税)/1枚
リハパット代	50円(非課税)/1枚

ケアセンター習志野  
通所リハビリ  
最終確認日:令和4年10月1日

通所リハビリテーション利用料(5時間以上6時間未満)

令和4年10月1日～

		保険分 ①					自己負担費用(非課税) ②			負担合計 ①+②	
		基本サービス	サービス 提供体制 強化加算(Ⅰ)	中重度者 ケア 体制加算	リハビリ テーション 提供体制加算 <sup>3</sup>	移行支援 加算	※小計	食費	日用品費		教養娯楽費
要介護1	1割	579 単位	22 単位	20 単位	20 単位	12 単位	751 円	810 円	150 円	150 円	1,861 円
	2割						1,501 円				2,611 円
	3割						2,252 円				3,362 円
要介護2	1割	687 単位	22 単位	20 単位	20 単位	12 単位	875 円	810 円	150 円	150 円	1,985 円
	2割						1,749 円				2,859 円
	3割						2,623 円				3,733 円
要介護3	1割	793 単位	22 単位	20 単位	20 単位	12 単位	996 円	810 円	150 円	150 円	2,106 円
	2割						1,992 円				3,102 円
	3割						2,987 円				4,097 円
要介護4	1割	919 単位	22 単位	20 単位	20 単位	12 単位	1,141 円	810 円	150 円	150 円	2,251 円
	2割						2,282 円				3,392 円
	3割						3,422 円				4,532 円
要介護5	1割	1,043 単位	22 単位	20 単位	20 単位	12 単位	1,282 円	810 円	150 円	150 円	2,392 円
	2割						2,563 円				3,673 円
	3割						3,844 円				4,954 円

計算方法

合計単位数 × 0.047(処遇改善加算) = A(四捨五入)  
 合計単位数 × 0.02(介護職員特定処遇改善加算) = B(四捨五入)  
 合計単位数 × 0.01(介護職員等ベースアップ等支援加算) = C(四捨五入)  
 (合計単位数 + A + B + C) × 10.66(地域加算) = D(端数切捨て)  
 D × 負担割合 = ご利用様負担金額(端数切上げ)

※記載されている金額には、地域加算(4級地)10.66円

及び介護職員処遇改善加算の4.7%、  
 介護職員特定処遇改善加算の2.0%、  
 介護職員等ベースアップ等支援加算の1.0%を含んでいます。

※1日単位に利用日数計算しますと端数の関係で  
 合計金額が多少異なる場合があります。

ケアセンター習志野

通所リハビリ

最終確認日: 令和4年10月1日

加算項目		単位数	1割	2割	3割
入浴介助加算(Ⅰ)	1日につき	40 単位	46 円	92 円	138 円
入浴介助加算(Ⅱ)	1日につき	60 単位	70 円	139 円	208 円
栄養アセスメント加算	1月につき	50 単位	58 円	116 円	173 円
科学的介護推進体制加算	1月につき	40 単位	46 円	92 円	138 円
リハビリテーションマネジメント加算A11 (6ヶ月以内)	1月につき	560 単位	643 円	1,286 円	1,929 円
リハビリテーションマネジメント加算A12 (6ヶ月以降)	1月につき	240 単位	275 円	550 円	825 円
リハビリテーションマネジメント加算A21 (6ヶ月以内)	1月につき	593 単位	682 円	1,363 円	2,044 円
リハビリテーションマネジメント加算A22 (6ヶ月以降)	1月につき	273 単位	314 円	627 円	941 円
リハビリテーションマネジメント加算B11 (6ヶ月以内)	1月につき	830 単位	953 円	1,906 円	2,859 円
リハビリテーションマネジメント加算B12 (6ヶ月以降)	1月につき	510 単位	586 円	1,171 円	1,756 円
リハビリテーションマネジメント加算B21 (6ヶ月以内)	1月につき	863 単位	992 円	1,983 円	2,975 円
リハビリテーションマネジメント加算B22 (6ヶ月以降)	1月につき	543 単位	624 円	1,248 円	1,871 円
短期集中リハビリテーション実施加算	1日につき	110 単位	126 円	252 円	378 円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	1日につき	240 単位	275 円	550 円	825 円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	1日につき	1,920 単位	2,204 円	4,407 円	6,611 円
若年性認知症利用者受入加算	1日につき	60 単位	70 円	139 円	208 円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	1回につき	20 単位	23 円	45 円	67 円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	1回につき	5 単位	6 円	11 円	16 円
口腔機能向上加算(Ⅰ)	1回につき	150 単位	173 円	346 円	518 円
口腔機能向上加算(Ⅱ)	1回につき	160 単位	185 円	369 円	554 円
重度療養管理加算	1日につき	100 単位	116 円	231 円	346 円
送迎減算	片道につき	-47 単位	-54 円	-107 円	-160 円
感染症等対応加算(状況により最大6月間)	1日につき	基本サービス費×3%(ご利用日数により異なります)			

※上記の加算の中からご利用者様に該当するものを算定させていただきます。

キャンセル料 (当日8:30以降の連絡)	810円(税込み)/1回
リハパンツ代	100円(非課税)/1枚
リハパット代	50円(非課税)/1枚

ケアセンター習志野  
通所リハビリ  
最終確認日:令和4年10月1日

## 通所リハビリテーション利用料 令和4年10月1日～

### 1時間以上2時間未満のご利用

		保険分 ①					自己負担(非課税) ②		負担合計 ①+②	
		基本サービス	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	中重度者ケア体制加算	理学療法士等体制強化加算	移行支援加算	※小計	日用品費		教養娯楽費
要介護1	1割	353 単位	22 単位	20 単位	30 単位	12 単位	502 円	150 円	150 円	802 円
	2割						1,005 円			1,305 円
	3割						1,507 円			1,807 円
要介護2	1割	384 単位	22 単位	20 単位	30 単位	12 単位	538 円	150 円	150 円	838 円
	2割						1,075 円			1,375 円
	3割						1,612 円			1,912 円
要介護3	1割	411 単位	22 単位	20 単位	30 単位	12 単位	569 円	150 円	150 円	869 円
	2割						1,167 円			1,467 円
	3割						1,705 円			2,005 円
要介護4	1割	441 単位	22 単位	20 単位	30 単位	12 単位	604 円	150 円	150 円	904 円
	2割						1,207 円			1,507 円
	3割						1,810 円			2,110 円
要介護5	1割	469 単位	22 単位	20 単位	30 単位	12 単位	636 円	150 円	150 円	936 円
	2割						1,271 円			1,571 円
	3割						1,906 円			2,206 円

### 2時間以上3時間未満のご利用

		保険分 ①					自己負担(非課税) ②		負担合計 ①+②	
		基本サービス	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	中重度者ケア体制加算	移行支援加算	※小計	日用品費	教養娯楽費		
要介護1	1割	368 単位	22 単位	20 単位	12 単位	12 単位	484 円	150 円	150 円	784 円
	2割						968 円			1,268 円
	3割						1,452 円			1,752 円
要介護2	1割	423 単位	22 単位	20 単位	12 単位	12 単位	548 円	150 円	150 円	848 円
	2割						1,096 円			1,396 円
	3割						1,644 円			1,944 円
要介護3	1割	477 単位	22 単位	20 単位	12 単位	12 単位	610 円	150 円	150 円	910 円
	2割						1,220 円			1,520 円
	3割						1,830 円			2,130 円
要介護4	1割	531 単位	22 単位	20 単位	12 単位	12 単位	672 円	150 円	150 円	972 円
	2割						1,344 円			1,644 円
	3割						2,015 円			2,315 円
要介護5	1割	586 単位	22 単位	20 単位	12 単位	12 単位	735 円	150 円	150 円	1,035 円
	2割						1,469 円			1,769 円
	3割						2,204 円			2,504 円

### 3時間以上4時間未満のご利用

		保険分 ①					自己負担(非課税) ②		負担合計 ①+②	
		基本サービス	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	中重度者ケア体制加算	リハビリテーション提供体制加算Ⅰ	移行支援加算	※小計	日用品費		教養娯楽費
要介護1	1割	465 単位	22 単位	20 単位	12 単位	12 単位	610 円	150 円	150 円	910 円
	2割						1,220 円			1,520 円
	3割						1,830 円			2,130 円
要介護2	1割	542 単位	22 単位	20 単位	12 単位	12 単位	699 円	150 円	150 円	999 円
	2割						1,397 円			1,697 円
	3割						2,095 円			2,395 円
要介護3	1割	616 単位	22 単位	20 単位	12 単位	12 単位	784 円	150 円	150 円	1,084 円
	2割						1,567 円			1,867 円
	3割						2,351 円			2,651 円
要介護4	1割	710 単位	22 単位	20 単位	12 単位	12 単位	892 円	150 円	150 円	1,192 円
	2割						1,783 円			2,083 円
	3割						2,674 円			2,974 円
要介護5	1割	806 単位	22 単位	20 単位	12 単位	12 単位	1,001 円	150 円	150 円	1,301 円
	2割						2,002 円			2,302 円
	3割						3,003 円			3,303 円

※負担合計は1日あたりの金額です。

加算項目		単位数	1割	2割	3割
入浴介助加算(Ⅰ)	1日につき	40 単位	46 円	92 円	138 円
入浴介助加算(Ⅱ)	1日につき	60 単位	70 円	139 円	208 円
栄養アセスメント加算	1月につき	50 単位	58 円	116 円	173 円
科学的介護推進体制加算	1月につき	40 単位	46 円	92 円	138 円
リハビリテーションマネジメント加算A11 (6ヶ月以内)	1月につき	560 単位	643 円	1,286 円	1,929 円
リハビリテーションマネジメント加算A12 (6ヶ月以降)	1月につき	240 単位	275 円	550 円	825 円
リハビリテーションマネジメント加算A21 (6ヶ月以内)	1月につき	593 単位	682 円	1,363 円	2,044 円
リハビリテーションマネジメント加算A22 (6ヶ月以降)	1月につき	273 単位	314 円	627 円	941 円
リハビリテーションマネジメント加算B11 (6ヶ月以内)	1月につき	830 単位	953 円	1,906 円	2,859 円
リハビリテーションマネジメント加算B12 (6ヶ月以降)	1月につき	510 単位	586 円	1,171 円	1,756 円
リハビリテーションマネジメント加算B21 (6ヶ月以内)	1月につき	863 単位	992 円	1,983 円	2,975 円
リハビリテーションマネジメント加算B22 (6ヶ月以降)	1月につき	543 単位	624 円	1,248 円	1,871 円
短期集中リハビリテーション実施加算	1日につき	110 単位	126 円	252 円	378 円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	1日につき	240 単位	275 円	550 円	825 円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	1日につき	1,920 単位	2,204 円	4,407 円	6,611 円
若年性認知症利用者受入加算	1日につき	60 単位	70 円	139 円	208 円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	1回につき	20 単位	23 円	45 円	67 円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	1回につき	5 単位	6 円	11 円	16 円
口腔機能向上加算(Ⅰ)	1回につき	150 単位	173 円	346 円	518 円
口腔機能向上加算(Ⅱ)	1回につき	160 単位	185 円	369 円	554 円
重度療養管理加算	1日につき	100 単位	116 円	231 円	346 円
送迎減算	片道につき	-47 単位	-54 円	-107 円	-160 円
感染症等対応加算(状況により最大6月間)	1日につき	基本サービス費×3%(ご利用日数により異なります)			

※上記の加算の中からご利用者様に該当するものを算定させていただいております。

リハパンツ代	100円(非課税)/1枚	食費(おやつ込)	810円(非課税)/1回
リハパット代	50円(非課税)/1枚	キャンセル料	810円(税込み)/1回

※お食事を召し上がる方で当日8:30以降にお休みの連絡をいただいた場合

#### 計算方法

合計単位数 × 0.047(処遇改善加算) = A(四捨五入)  
合計単位数 × 0.02(介護職員特定処遇改善加算) = B(四捨五入)  
合計単位数 × 0.01(介護職員等ベースアップ等支援加算) = C(四捨五入)  
(合計単位数 + A + B + C) × 10.66(地域加算) = D(端数切捨て)

※記載されている金額には、地域加算(4級地)10.66円

及び介護職員処遇改善加算の4.7%、  
介護職員特定処遇改善加算の2.0%、  
介護職員等ベースアップ等支援加算の1.0%を含んでいます。

※1日単位に利用日数計算しめすと端数の関係で合計金額が多少異なる場合があります。

ケアセンター習志野  
通所リハビリ

最終確認日: 令和4年10月1日