

介護老人保健施設めぐみ ご案内

【1割負担】 令和6年6月1日

通所リハビリテーション費【通常規模通所リハビリテーション費】

※前年度平均利用延人員数750人以下/月

	1時間以上 2時間未満	2時間以上 3時間未満	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
要介護1	369円／日	383円／日	486円／日	553円／日	622円／日	715円／日	762円／日
要介護2	398円／日	439円／日	565円／日	642円／日	738円／日	850円／日	903円／日
要介護3	429円／日	498円／日	643円／日	730円／日	852円／日	981円／日	1, 046円／日
要介護4	458円／日	555円／日	743円／日	844円／日	987円／日	1, 137円／日	1, 215円／日
要介護5	491円／日	612円／日	842円／日	957円／日	1, 120円／日	1, 290円／日	1, 379円／日

その他サービス費

項目	円(単位)	備考	
理学療法士等体制強化加算	30円／日	専従かつ常勤の理学療法士等2名以上配置 (1時間以上2時間未満のみ)	
入浴介助加算 (I)	40円／日	入浴介助を適切に行う人員及び設備を有している事	
入浴介助加算 (II)	60円／日	自宅の浴室等の環境を踏まえ、評価、計画作成を行う	
リハビリテーション提供体制加算	12円／回	所要時間3時間以上4時間未満	理学療法士等を利用者数 が25人又はその端数を増 すごとに1以上配置
	16円／回	所要時間4時間以上5時間未満	
	20円／回	所要時間5時間以上6時間未満	
	24円／回	所要時間6時間以上7時間未満	
栄養アセスメント加算	50円／月	毎月の体重測定 多職種による食事状態の把握等	
科学的介護推進体制加算	40円／月	国へのデータ提出	
重度療養管理加算	100円／日	要介護3・4・5に限る	
事業所と同一建物居住者	▲94円／日		
事業所が送迎を行わない場合	▲47円／片道		
中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	所定単位の5／100 上後閑・松井田町		
サービス提供体制強化加算(I)	22円／回	介護福祉士70%以上配置もしくは 勤続10年以上、介護福祉士25%以上	
介護職員等処遇改善加算(I)	所定単位の86／1000を算定		

その他実費にてご負担いただく費用

項目	円	備考
リハビリパンツLL	180円／枚	
おむつL・リハビリパンツL	170円／枚	
おむつM・リハビリパンツM	160円／枚	
尿取りパッド	60円／枚	
食費(昼)	620円／食	利用日11時までにキャンセル出来ない場合算定
1時間以上2時間未満の送迎料金	片道300円／日	当施設から半径5km以上10km未満
	往復600円／日	※実施地域外の方対象(松井田町・上後閑・東上秋間・西上秋間)
	片道500円／日	当施設から半径10km以上15km未満
	往復1, 000円／日	※実施地域外の方対象(松井田町・上後閑・東上秋間・西上秋間)