

■通所リハビリテーション 桜の郷敬愛の杜 利用料金表（通常規模）（6時間～7時間）9：45～16：00

令和6年6月1日現在

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用料	715	850	981	1,137	1,290
入浴介助加算（Ⅰ）	40	40	40	40	40
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22	22	22	22	22
リハビリテーション提供体制加算	24	24	24	24	24
介護保険外					
食費	600	600	600	600	600
おやつ代	100	100	100	100	100
教養娯楽費	200	200	200	200	200
日用品費	100	100	100	100	100
1日 自己負担目安	1,801	1,936	2,067	2,223	2,376

利用料単位：円

【加算】	リハビリテーション マネジメント加算(口) (月)	593 273	(開始日より6ヶ月以内) (開始日より6ヶ月超)	リハビリテーション マネジメント加算(口、医師介入) (月)	863円/月 (開始日より6ヶ月以内) 543円/月 (開始日より6ヶ月超)
	☆短期集中個別リハビリ実施加算	110円/回			
	☆科学的介護推進体制加算	40円/月			
	☆栄養アセスメント加算	50円/月			
	☆口腔栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5円/月	※6月に1回		
	☆口腔機能向上加算(Ⅱ)	160円/月	※必要に応じて		
	☆退院時共同指導加算	600円/退院につき1回まで			
	☆介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 月合計金額に8.6%を乗じた金額	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 月合計金額に8.6%を乗じた金額			

■介護予防通所リハビリテーション 桜の郷敬愛の杜 利用料金表（6時間～7時間）9：45～16：00

1月の費用（要支援度別）	要支援1	要支援2
サービス利用料	2,268	4,228
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	88	176
介護保険外		
食費	2,400	4,800
おやつ代	400	800
教養娯楽費	800	1,600
日用品費	400	800
1月 自己負担目安	6,356	12,404

※利用開始月（令和6年6月）  
から12月超の利用の場合1月  
あたり以下の単位数が減算  
要支援1 120単位  
要支援2 240単位

利用料単位：円

【加算】	☆一体的サービス提供加算	480円/月	☆口腔機能向上加算(Ⅱ)	160円/月	※必要に応じて
	☆科学的介護推進体制加算	40円/月	☆介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	
	☆栄養アセスメント加算	50円/月	月合計金額に8.6%を乗じた金額	月合計金額に8.6%を乗じた金額	
	☆口腔栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5円/月	※6月に1回		