

1割負担

社会福祉法人 とやま虹の会

介護老人保健施設レインボー 通所リハビリテーション 利用料金表

1日分(6～7時間利用の基本料金)

要介護度	利用負担	入浴加算Ⅰ	サービス提供 強化加算Ⅰ	リハビリテー ション提供体 制加算	食材料費 及び調理費	日用品	教養 娯楽費	合 計 (円)
要介護1	715	40	22	24	740	25	50	1,616
要介護2	850	40	22	24	740	25	50	1,751
要介護3	981	40	22	24	740	25	50	1,882
要介護4	1,137	40	22	24	740	25	50	2,038
要介護5	1,290	40	22	24	740	25	50	2,191

- ・上記に加え科学的介護推進体制加算 40 円/月を算定します。
- ・介護職員等処遇改善加算Ⅰ 8.6%が介護保険分に加算されます。
- ・富山市の地域区分として介護保険分に 10.17 を乗じた額がご利用者負担となります。
- ・食事を開始時間の 1 時間前以降にキャンセルした場合、食材料費及び調理費をご負担いただきます。

※この他に、以下の加算が個別に算定されることがあります。

加算名	料金	備 考
リハビリテーションマネジメント加算(イ)	560 円/月	開始日から 6 月以内
〃	240 円/月	開始日から 6 月超
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110 円/日	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	240 円/日	開始日から 3 月以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	1,920 円/月	開始日から 3 月以内
重度療養管理加算	100 円/日	
若年性認知症利用者受入加算	60 円/日	
理学療法士等体制強化加算	30 円/日	1 時間以上 2 時間未満
送迎減算	片道▲47 円	送迎を行わない場合
退院時共同指導加算	600 円/回	初回利用時
中山間地域等の居住者へのサービス提供加算	所定単位の 5%を 加算	片道 5km を超える送迎の場合

※その他の費用

- ・おむつ代
- ・請求書等郵送料実費相当額一律 110 円(郵便料金改定が行なわれるごとに実費相当額が変わります)
- ・その他個人で必要なものについて、実費請求させていただく場合があります。

介護老人保健施設レインボー 介護予防通所リハビリテーション 利用料金表

要介護度	利用負担/月	サービス提供体制 強化加算Ⅰ/月	日用品/回	教養娯楽 費/回	食材料費及び 調理費/回
要支援1	2,268	88	25	50	740
要支援2	4,228	176	25	50	740

- ・上記に加え科学的介護推進体制加算 40 円/月を算定します。
- ・介護職員等処遇改善加算Ⅰ 8.6%が介護保険分に加算されます。
- ・富山市の地域区分として介護保険分に 10.17 を乗じた額の 1 割がご利用者負担となります。
- ・食事を開始時間の 1 時間前以降にキャンセルした場合、食材料費及び調理費をご負担いただきます。

※この他に、以下の加算が個別に算定されることがあります。

加算名	料金	備 考
若年性認知症利用者受入加算	240 円/月	
中山間地域等の居住者へのサービス提供加算	所定単位の 5%を加算	片道 5km を超える送迎の場合

※その他の費用

- ・おむつ代
- ・請求書等郵送料実費相当額一律 110 円(郵便料金改定が行なわれるごとに実費相当額が変わります)
- ・その他個人で必要なものについて、実費請求させていただく場合があります。