

社会福祉法人はぐくむ会 介護老人保健施設 逍遙の郷
介護保険1割負担の方の介護予防通所リハビリテーションの日額の概算表

通所リハビリ
要支援

事業所番号1154580023

令和6年6月改訂

①1単位あたりの金額（寄居町7級地） 1単位： ¥10.17

②基本単位（介護予防通所リハビリテーション費・老健の場合） 予防通所リハビリ2（要支援1または2）

提供時間	要支援1	要支援2
9時30分～15時30分	2,268	4,228

単位／月

③通常時、当施設で算定される主な加算（加算は随時変更・追加となる場合あり）

科学的介護推進体制加算		40	単位／月
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	要支援1	72	単位／月
	要支援2	144	単位／月
要支援1の小計		112	単位／月
要支援2の小計		184	単位／月

④介護職員等処遇改善加算の月額概算

介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）			→②月の基本単位+③加算の総数の
要支援1	要支援2		8.6 %
204.7	379.4		単位／月

⑤介護保険適用分（上記①～④を1日分で計算したものの1割負担の概算） 1単位： ¥10.17

要支援1	要支援2
¥2,629	¥4,873

¥／月

⑥自己負担分（介護保険適用外の費用）の日額

食費（昼食）	¥600	／食	
日用品費	¥100	／日	おしぼり、ペーパータオル、トイレットペーパー等
教養娯楽費	¥100	／日	レクリエーション、教材費等
計		¥800	

社会福祉法人はぐくむ会 介護老人保健施設 逍遙の郷
介護保険1割負担の方の介護予防通所リハビリテーションの日額の概算表

通所リハビリ
要支援

事業所番号1154580023

令和6年6月改訂

★ご利用料金の例

- ・ 提供時間／ 9 時 3 0 分～1 5 時 3 0 分
- ・ 毎週 1 回のご利用で月 4 回ご利用された場合の月額料金

	要支援1	要支援2	
介護保険適用分	¥2,629	¥4,873	⑤月額での計算です
自己負担分	¥3,200	¥3,200	⑥日額¥800×利用日数4日での計算です

【その他】上記料金以外に発生する可能性のある項目

■加算 関連	●中山間地域等提供加算（寄居町風布に在住のかた等） 所定単位の5%
■その他 希望者 のみ	●理美容費 ¥2,500／回 ●行事参加費 ¥300／回 ●尿取りパット ¥60／枚 ●フラットパット ¥80／枚 ●リハビリパンツ(S・M) ¥170／枚 ●リハビリパンツ(L・LL) ¥180／枚 ●オープン ¥110／枚