

**介護老人保健施設 アーネスト
通所リハビリテーション 利用料金のご案内**

令和5年 1月 1日改定

○ 介護保険サービス ※基本料金は、市原市地域区分（1単位=10.55円）が換算されます。

費 目		単 位	1 割 負 担	2 割 負 担	3 割 負 担
〈通常規模型〉 通所リハビリテーション費 *所要時間6時間以上7時間未満 *月平均利用延人員数750人以内	要介護 1	710単位	749円	1,498円	2,247円
	要介護 2	844単位	890円	1,780円	2,671円
	要介護 3	974単位	1,027円	2,055円	3,082円
	要介護 4	1,129単位	1,191円	2,382円	3,573円
	要介護 5	1,281単位	1,351円	2,702円	4,054円
個 別 加 算	入浴介助加算（Ⅰ） （入浴を希望する場合等）	40単位	42円	84円	126円
	事業所が送迎を行わない場合 （片道につき減算）	-47単位	-49円	-99円	-148円
	短期集中個別リハビリテーション実施加算 （退院・退所後3か月以内に集中的なリハビリを実施）	110単位	116円	232円	348円
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ） （介護福祉士の割合が50%以上の場合等）	18単位	18円	37円	56円
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ） （介護職員等の賃金改善等の計画に基づき適切な措置を講じた場合）	算定した単位数の1,000分の47 を加算			
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ） （経験・技能のある介護職員等の賃金改善等の計画に基づき適切な措置を講じた場合）	算定した単位数の1,000分の20 を加算			
介護職員等ベースアップ等支援加算 （処遇改善加算Ⅰ～Ⅲのいずれかを取得し、加算額の2/3は介護職員等のベースアップ等に用いた場合）	算定した単位数の1,000分の10 を加算				

※実際の請求は「上記単位数×負担割合（1割or2割or3割）×地域区分（市原市=10.55）」となるため1円以上の端数に誤差が生じます。

○ “上記” + 介護保険サービス適用外の費用

費 目	料 金	内 容
食 費	800円 / 日	昼食代（680円）+おやつ代（120円）
教育娯楽費	157円 / 日	レクリエーションや行事等の材料費
日用品	157円 / 日	トイレトーパーパー・ティッシューパーパー・シャンプー等の日用品

△ “施設の備品を使用した場合” に請求されるもの *必要な方は忘れないように！

費 目	料 金	費 目	料 金
紙おむつ	150円 / 枚	フェイスタオル	100円 / 枚
尿取りパット	50円 / 枚	バスタオル	150円 / 枚
リハビリパンツ	180円 / 枚	マスク	20円 / 枚

△ その他

利用料金領収済証明書(希望者のみ)=1,100円
コピー代：白黒= 10円 / 1枚、カラー= 50円 / 1枚