

【要介護】

☆基本サービス費

(円:目安)

		要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
通常規模型 通所リハビリテーション費 (1日につき)	1時間以上2時間未満	340	370	401	431	463
	2時間以上3時間未満	354	411	470	527	585
	3時間以上4時間未満	459	537	646	695	774
	4時間以上6時間未満	577	688	797	907	1,016
	6時間以上8時間未満	750	904	1,056	1,212	1,365

★その他加算項目

入浴介助加算	52 円/回	入浴した場合
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)	238 円/月	リハビリテーション実施計画の作成(1か月に4回以上通所を利用している)
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)(同意を得た日から6か月以内)	1,054 円/月	リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)を満たし、計画を医師が利用者様又はご家族様に対して説明
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)(同意を得た日から6か月超)	724 円/月	リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)を満たし、計画を医師が利用者様又はご家族様に対して説明
短期集中個別リハビリテーション実施加算	114 円/回	理学療法士等が退院(所)日又は認定日から起算して3か月以内の期間にリハビリテーションを集中的に行った場合
生活行為向上リハビリテーション実施加算(3か月以内)	2,066 円/月	生活行為の内容の充実を図るための目標を踏まえたリハビリテーションを実施した場合
生活行為向上リハビリテーション実施加算(3~6か月以内)	1,033 円/月	生活行為の内容の充実を図るための目標を踏まえたリハビリテーションを実施した場合
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) (週に2回限度)	248 円/回	認知症の方に理学療法士等が退院(所)又は通所開始日から起算して3か月以内の期間にリハビリテーションを集中的に行った場合(リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)を算定している場合)
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) (月4回以上通所している)	1,984 円/月	認知症の方に理学療法士等が退院(所)又は通所開始日から起算して3か月以内の期間にリハビリテーションを集中的に行った場合(リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)を算定している場合)
若年性認知症利用者受入加算	62 円/日	若年性認知症の方を受け入れた場合
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	19 円/日	介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が50%以上であること
栄養改善加算	155 円/回	低栄養状態の利用者又はそのおそれのある利用者に対して栄養管理を行った場合
口腔機能向上加算	155 円/回	口腔機能が低下している利用者又はそのおそれがある利用者に対して口腔機能向上の指導、訓練を行った場合
重度療養管理加算	104 円/日	重度療養が必要な状態にある要介護3、要介護4又は要介護5の方が通所を利用した場合
中重度者ケア体制加算	21 円/日	看護職員又は介護職員を一定以上配置し、利用者数の総数のうち要介護度3~5の方の占める割合が30%以上であること
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護報酬による	算定した介護報酬単位の3.4%に相当する単位数から得られる金額
ご家族様による送迎の場合の減算(片道)	49 円/回	コスモス苑による送迎を利用しなかった場合

・その他費用

食材料費	500 円/日
おやつ代	100 円/日
日常生活費(おしぼり・石鹸など)	200 円/日
教養娯楽費(レクリエーションなど)	150 円/日
パッド・おむつ(状態により適宜使用します)	70・180 円/枚
学習療法料(該当者のみ)	2160 円/月
理容代(希望の方のみ)	2400 円/回
文書料(利用証明書・健康診断書等)	3,240円~10,800円
キャンセル料(前日17:00までのご連絡)	無料
キャンセル料(前日17:00以降のご連絡)	600 円/回