

(新) 介護老人保健施設 さくらサテライト(通所リハビリテーション) 利用料金表

1. 介護報酬に係る費用（利用者1割負担分）★負担割合が異なる方は介護保険分がその割合に応じた額となりますのでご注意ください。

令和6年6月1日

項 目	要介護度	1～2時間	日 額	2～3時間	日 額	3～4時間	日 額	4～5時間	日 額	5～6時間	日 額	6～7時間	日 額	7～8時間	日 額
基本額型 (通常型)	要介護 1	369 単位	400 円	383 単位	415 円	486 単位	527 円	553 単位	599 円	622 単位	674 円	715 単位	775 円	762 単位	826 円
	要介護 2	398 単位	431 円	439 単位	476 円	565 単位	612 円	642 単位	696 円	738 単位	800 円	850 単位	921 円	903 単位	978 円
	要介護 3	429 単位	465 円	498 単位	540 円	643 単位	697 円	730 単位	791 円	852 単位	923 円	981 単位	1063 円	1,046 単位	1,133 円
	要介護 4	458 単位	496 円	555 単位	601 円	743 単位	805 円	844 単位	914 円	987 単位	1069 円	1,137 単位	1232 円	1,215 単位	1316 円
	要介護 5	491 単位	532 円	612 単位	653 円	842 単位	912 円	957 単位	1037 円	1,120 単位	1213 円	1,290 単位	1397 円	1,379 単位	1494 円
加算額	退院時共同指導加算	600 単位		650 円/日	病院等に入院中の者が退院するにあたり、通所リハビリ事業所の医師・理学療法士等が退院前カンファレンスに参加し、退院時共同指導を行った後に、初回の通所リハビリを実施した場合										
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22 単位		24 円/日	介護職員の内、介護福祉士の有資格者が70%以上配置されている場合										
	科学的介護推進体制加算	40 単位		44 円/月	利用者ごとの基本的な情報や心身状況等を厚生労働省に定期的に提出し、フィードバックをサービス提供に活用している場合										
	入浴介助加算(Ⅰ)	40 単位		44 円/日	入浴された場合1回当たりの単価										
	短期集中個別リハビリ実施加算	110 単位		120 円/日	病院・施設からの退院(所)日、又は要介護認定を受けた日より3ヶ月以内の場合										
	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	計算方法：月の合計単位数 × 4.7% × 10.83 × 1割(★) = 月 額													
減算額	送迎を行わない場合の減算	47 単位/片道		51 円/片道	事業所が送迎を行わなかった場合、片道あたり基本額より減算することとする。										
利用料	(基本額＋加算額) × 10.83(地域加算割合)を計算した合計額の1割(合計額から90%を差し引いた額)(★)														

2. 運営基準で定められた「その他の費用」（利用者負担10割分）（※）消費税含む

項 目	日 額	内 容 等 の 説 明
食 費	656円	直営による、地場産品を使用した食事の提供
クラブ活動費	実費	手芸・書道・絵画等のクラブ活動を希望された場合のみ負担分

3. 通常のサービス提供の範囲を超える費用 （利用者負担10割分）

項 目	日 額	内 容 等 の 説 明
特別行事費	実 費	利用者の希望による屋内レクレーション等の実施負担分
理美容	実費（※）	保険サービス適用時間外に行われ、利用者の希望により実施された場合
銀行振替手数料	月額 99円（※）	預金口座振替に伴う、横浜銀行への手数料

※本料金表では、負担割合が1割の方を例としてお示しております。ご利用者様によつては負担割合が異なり、介護保険分の費用は割合に応じますので、ご注意ください。