老人保健施設いのこし通所リハビリテーションサービス内容説明書

当事業所が、提供する通所リハビリテーション、指定介護予防通所リハビリテーション（以下通所リハビリテーションという）は以下の通りです。

１．提供するサービス

あなたの通所リハビリテーションご利用日は毎週（　・　・　・　）曜日です。

①．このサービスの提供にあたっては、要介護状態の軽減もしくは悪化の防止、要介護状態となることの予防になるよう、適切にサービスを提供します。

②．サービスの提供は、懇切丁寧に行い、分かりやすいように説明します。もし分からないことがあったらいつでも担当職員にご遠慮なく質問してください。

③．サービスの提供にあたっては、常にあなたの病状、心身の状況及び置かれている環境を把握し、適切なサービスを提供するように致します。

２．通所リハビリテーション計画

当事業所では、通所リハビリテーションサービスの提供にあたる医師などの従業者が共同して心身の状況、ご希望及びその置かれている環境にあわせてリハビリテーションの目標、その目標を達成するための具体的なサービスの内容を記載した通所リハビリテーション計画を居宅サービス計画に沿って作成します。

３．利用料金

①．ご利用になるサービスが、介護保険の適用を受ける場合には介護報酬の告示上の額の定められた自己負担の額になります。但し、介護保険法令に基づいて保険給付を償還払いの方法をご希望の場合はお申し出ください。また、提供を受けるサービスが介護保険の適用を受けない部分については、利用料全額をお支払いいただきます。また、当事業所での各種加算は下記５のとおりです。

②．その他の利用料として、下記のとおり支払いを受けます。

- 日用品代（１２０円／日）
- 教養娯楽費（１２０円／日）
- おむつ代　尿取りパット１２５円／枚・かんたんぱっとレギュラー１０６円／枚
- オープンパンツ１９８円／枚・リハビリパンツ（Ｓ・Ｍ）２２０円／枚
- リハビリパンツ（Ｌ・ＬＬ）２４０円／枚
- 食費（昼５６０円／回）
- おやつは、希望によって委託業者から直接実費購入することができます。（１１０円／回）

※１　日用品費は身の回り品として入浴時の専用シャンプーやウエットティッシュ等日常生活に必要なものとしてご負担いただくものです。

※２　教養娯楽費はクラブ活動や行事における材料費等としてご負担いただくものです。

③．当事業所は、当該月に行われたサービス利用料の明細書を作成し、請求書に添付し必要に応じてご請求をいたします。利用料は請求のあった日から請求のあった日の属する月の末日までにお支払い下さい。

４．キャンセル料

サービス中止に関してのキャンセル料はいただきません。

５．各種加算

当事業所での介護報酬に係る加算項目は下記のとおりです。

①．通所リハビリテーション

加算項目	１割負担の料金	２割負担の料金	３割負担の料金	備　　考
リハビリテーション提供体制加算	３１円／日	６１円／日	９１円／日	
入浴介助加算（Ⅰ）	４４円／日	８７円／日	１３０円／日	
入浴介助加算（Ⅱ）	６５円／日	１３０円／日	１９５円／日	
ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ加算（Ａ）イ	６０７円／月	１，２１３円／月	１，８２０円／月	同意を得た月から６ヶ月以内
	２６０円／月	５２０円／月	７８０円／月	６ヶ月を超えた場合
ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ加算（Ａ）ロ	６４３円／月	１，２８５円／月	１，９２７円／月	同意を得た月から６ヶ月以内
	２９６円／月	５９２円／月	８８７円／月	６ヶ月を超えた場合
ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ加算（Ｂ）イ	８９９円／月	１，７９８円／月	２，６９７円／月	同意を得た月から６ヶ月以内
	５５３円／月	１，１０５円／月	１，６５７円／月	６ヶ月を超えた場合
ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ加算（Ｂ）イ	９３５円／月	１，８７０円／月	２，８０４円／月	同意を得た月から６ヶ月以内
	５８８円／月	１，１７６円／月	１，７６４円／月	６ヶ月を超えた場合
短期集中個別ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算	１２０円／日	２３９円／日	３５８円／日	認定日又は退院（所）日から３ヶ月以内
認知症短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算（Ⅰ）	２６０円／日	５２０円／日	７８０円／日	退院（所）日又は通所開始日又から３ヶ月以内（Ⅰ）か（Ⅱ）のどちらか
認知症短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算（Ⅱ）	２，０８０円／月	４，１５９円／月	６，２３８円／月	
生活行為向上ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算	１，３５４円／月	２，７０８円／月	４，０６２円／月	開始月から６ヶ月以内
若年性認知症受入加算	６５円／日	１３０円／日	１９５円／日	
栄養アセスメント加算	５５円／月	１０９円／月	１６３円／月	
栄養改善加算	２１７円／回	４３４円／回	６５０円／回	月２回・３ヶ月が限度
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	２２円／回	４４円／回	６５円／回	６ヶ月に１回
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	６円／回	１１円／回	１７円／回	６ヶ月に１回
口腔機能向上加算（Ⅰ）	１６３円／回	３２５円／回	４８８円／回	月２回・３ヶ月が限度
口腔機能向上加算（Ⅱ）	１７４円／回	３４７円／回	５２０円／回	
科学的介護推進体制加算	４４円／月	８７円／月	１３０円／月	
重度療養管理加算	１０９円／日	２１７円／日	３２５円／日	要介護３・４・５のみ
中重度者ケア体制加算	２２円／日	４４円／日	６５円／日	
移行支援加算	１３円／日	２６円／日	３９円／日	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	２４円／日	４８円／日	７２円／日	
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	２０円／日	３９円／日	５９円／日	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	―	―	―	総単位数の４．７％
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	―	―	―	総単位数の２．０％
介護職員等ベースアップ等支援加算	―	―	―	総単位数の１．０％

※栄養アセスメント加算、中重度者ケア体制加算については現在非該当ですが、今後該当となった場合、上記料金がかかります。。

②．介護予防通所リハビリテーション

加算項目	１割負担の料金	２割負担の料金	３割負担の料金	備　　考
生活行為向上ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算	６０９円／月	１，２１８円／月	１，８２６円／月	開始月から６ヶ月以内
運動器機能向上加算	２４４円／月	４８８円／月	７３１円／月	
栄養アセスメント加算	５５円／月	１０９円／月	１６３円／月	
栄養改善加算	２１７円／回	４３４円／回	６５０円／回	
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	２２円／回	４４円／回	６５円／回	６ヶ月に１回
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	６円／回	１１円／回	１７円／回	６ヶ月に１回
口腔機能向上加算（Ⅰ）	１６３円／回	３２５円／回	４８８円／回	
口腔機能向上加算（Ⅱ）	１７４円／回	３４７円／回	５２０円／回	
選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）	５２０円／月	１,０４０円／月	１，５６０円／月	運動機能向上・栄養改善・ 口腔機能向上の２種のサービス
選択的サービス複数実施加算（Ⅱ）	７５９円／月	１,５１７円／月	２，２７５円／月	運動機能向上・栄養改善・ 口腔機能向上の３種のサービス
事業所評価加算	１３０円／月	２６０円／月	３９０円／月	
若年性認知症利用者受入加算	２６０円／月	５２０円／月	７８０円／月	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	９６円／月	１９１円／月	２８６円／月	要支援１
	１９１円／月	３８２円／月	５７２円／月	要支援２
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	７８円／月	１５６円／月	２３４円／月	要支援１
	１５６円／月	３１２円／月	４６８円／月	要支援２
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	―	―	―	総単位数の４．７％
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	―	―	―	総単位数の２．０％
介護職員等ベースアップ等支援加算	―	―	―	総単位数の１．０％

※栄養アセスメント加算については現在非該当ですが、今後該当となった場合、上記料金がかかります。