

所沢ロイヤル病院 通所リハビリ 概算利用料金表

要介護者用

所沢市・入間市	6級地	1点 =	10.33円
---------	-----	------	--------

※端数切り上げ

※サービス体制提供加算・送迎減算は1単位10円計算

↓ ■の項目を算定予定

介護度	基本単位	基本料金	自己負担額	算定	月間概算	コード	
1時間以上 2時間未満	要介護1	369	3812	382 円	1回につき算定	¥3,056	16 1101
	要介護2	398	4111	412 円		¥3,296	16 1103
	要介護3	429	4432	444 円		¥3,552	16 1105
	要介護4	458	4731	474 円		¥3,792	16 1107
	要介護5	491	5072	508 円		¥4,064	16 1109

加算項目	基本単位	基本料金	自己負担額	期間	月間概算	コード
科学的介護推進体制加算	40	413	41 円	月1回	¥41	16 6361
サービス提供体制加算Ⅲ	6	62円	6 円	1回ごと算定	¥48	16 6102
通所リハビリ学療法士等体制強化加算	30	310円	31 円		¥248	16 6143
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ (初月初回のみ)	20	206	21 円	初月の初回のみ算定	対象月に応じて算定	16 6202
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ (上記同様・口腔機能向上加算算定者)	5	52円	5 円	6か月に1回	対象月に応じて算定	16 6201
口腔機能向上加算Ⅰ	150	1550円	155 円	月2回まで	対象回数に応じて算定	16 5606
送迎減算 (送迎を行わない場合(片道につき))	-47	-486円	-47 円	片道につき	対象回数に応じて上記より減算	16 5612
退院時共同指導加算	600	6198円	620 円	前院退院時のICに参加	対象回数に応じて算定	16 6370
処遇改善加算Ⅲ	月の総単位数×6.6%×10.33 円			利用月毎	月の利用単位数に応じて変化	16 6103

啓仁会 所沢ロイヤル病院

〒359-1152 埼玉県所沢市北野三丁目1番地11

事業所番号 1112504496