

介護老人保健施設リハパークきくま 利用料金表

入所「多床室(2~4人部屋)」

令和6年8月1日現在

単位(円)

住民税課税世帯 (第4段階)		介護保険施設 サービス費 自己負担	食費	居住費	教養娯楽費 ※①	日用品費 ※②	合計/日	合計/30日	合計/30日 +2人部屋
1 割 負 担	要介護1	829	1,950	510	100	280	3,669	110,070	143,070
	要介護2	881					3,721	111,630	144,630
	要介護3	949					3,789	113,670	146,670
	要介護4	1,005					3,845	115,350	148,350
	要介護5	1,058					3,898	116,940	149,940
2 割 負 担	要介護1	1,658					4,498	134,940	167,940
	要介護2	1,762					4,602	138,060	171,060
	要介護3	1,898					4,738	142,140	175,140
	要介護4	2,009					4,849	145,470	178,470
	要介護5	2,115					4,955	148,650	181,650
3 割 負 担	要介護1	2,486					5,326	159,780	192,780
	要介護2	2,643					5,483	164,490	197,490
	要介護3	2,847					5,687	170,610	203,610
	要介護4	3,013					5,853	175,590	208,590
	要介護5	3,173					6,013	180,390	213,390

+ その他の料金 + 別途加算(裏面参照)

住民税非課税世帯		介護保険施設 サービス費 自己負担	食費	居住費	教養娯楽費 ※②	日用品費 ※③	合計/日	合計/30日	合計/30日 +2人部屋
第1 段 階	要介護1	829	300	0	100	280	1,509	45,270	78,270
	要介護2	881					1,561	46,830	79,830
	要介護3	949					1,629	48,870	81,870
	要介護4	1,005					1,685	50,550	83,550
	要介護5	1,058					1,738	52,140	85,140
第2 段 階	要介護1	829	390	430			2,029	60,870	93,870
	要介護2	881					2,081	62,430	95,430
	要介護3	949					2,149	64,470	97,470
	要介護4	1,005					2,205	66,150	99,150
	要介護5	1,058					2,258	67,740	100,740
第3 段 階 ①	要介護1	829	650	430			2,289	68,670	101,670
	要介護2	881					2,341	70,230	103,230
	要介護3	949					2,409	72,270	105,270
	要介護4	1,005					2,465	73,950	106,950
	要介護5	1,058					2,518	75,540	108,540
第3 段 階 ②	要介護1	829	1,360	430	2,999	89,970	122,970		
	要介護2	881			3,051	91,530	124,530		
	要介護3	949			3,119	93,570	126,570		
	要介護4	1,005			3,175	95,250	128,250		
	要介護5	1,058			3,228	96,840	129,840		

地域区分換算・・・介護保険施設サービス費 1単位=10.45円(市原市(5級地))

※① 折り紙、色鉛筆等、各レクリエーション等に使用する材料等の費用

※② シャンプー、入浴用タオル類やおしぼり等、施設で用意するものをご利用頂く場合の費用

○端数処理の関係で多少誤差が出ます。

○2人部屋の場合は別途1,100円/日(33,000円/30日)の特別室料がかかります。

○外泊(月6日限度)された場合、外泊初日と最終日以外は上記「介護保険施設サービス費」の利用料に代えて「外泊時費用」1割負担379円、2割負担757円、3割負担1,135円(362単位)/日とします。

(在宅サービスを利用する場合は、1割負担836円、2割負担1,672円、3割負担2,508円(800単位)/日となります。)

●その他料金

費目	自己負担金	費目	自己負担金
洗濯代(業者委託)	198円/日	文書作成料	実費
電気代(電化製品持込1品につき)※①	55円/日	インフルエンザ予防接種代	実費
テレビ視聴カード代(販売機設置)	1,000円/800分	電話代(公衆電話設置あり)	実費
理美容代(予約制)	実費		

※① 携帯電話充電器、髭剃り機は対象外

介護老人保健施設リハパークきくま 利用料金表

入所「個室」

令和6年8月1日現在

単位(円)

住民税課税世帯 (第4段階)		介護保険施設 サービス費 自己負担金	食費	居住費	教養娯楽費 ※①	日用品費 ※②	個室室料	合計/日	合計/30日
1 割 負 担	要介護1	750	1,950	1,700	100	280	2,200	6,980	209,400
	要介護2	798						7,028	210,840
	要介護3	866						7,096	212,880
	要介護4	923						7,153	214,590
	要介護5	974						7,204	216,120
2 割 負 担	要介護1	1,499						7,729	231,870
	要介護2	1,595						7,825	234,750
	要介護3	1,731						7,961	238,830
	要介護4	1,846						8,076	242,280
	要介護5	1,948						8,178	245,340
3 割 負 担	要介護1	2,248						8,478	254,340
	要介護2	2,392						8,622	258,660
	要介護3	2,596						8,826	264,780
	要介護4	2,769						8,999	269,970
	要介護5	2,922						9,152	274,560

+ その他の料金 + 別途加算(裏面参照)

住民税非課税世帯		介護保険施設 サービス費 自己負担金	食費	居住費	教養娯楽費 ※②	日用品費 ※③	個室室料	合計/日	合計/30日
第1 段 階	要介護1	750	300	550	100	280	2,200	4,180	125,400
	要介護2	798						4,228	126,840
	要介護3	866						4,296	128,880
	要介護4	923						4,353	130,590
	要介護5	974						4,404	132,120
第2 段 階	要介護1	750	390	550				4,180	125,400
	要介護2	798						4,228	126,840
	要介護3	866						4,296	128,880
	要介護4	923						4,353	130,590
	要介護5	974						4,404	132,120
第3 段 階 ①	要介護1	750	650	1,370				4,180	125,400
	要介護2	798						4,228	126,840
	要介護3	866						4,296	128,880
	要介護4	923						4,353	130,590
	要介護5	974						4,404	132,120
第3 段 階 ②	要介護1	750	1,360	1,370	4,180	125,400			
	要介護2	798			4,228	126,840			
	要介護3	866			4,296	128,880			
	要介護4	923			4,353	130,590			
	要介護5	974			4,404	132,120			

地域区分換算・・・介護保険施設サービス費 1単位＝10.45円(市原市(5級地))

※① 折り紙、色鉛筆等、各レクリエーション等に使用する材料等の費用

※② シャンプー、入浴用タオル類やおしぼり等、施設で用意するものをご利用頂く場合の費用

○端数処理の関係で多少誤差が出ます。

○2人部屋の場合は別途1,100円/日(33,000円/30日)の特別室料がかかります。

○外泊(月6日限度)された場合、外泊初日と最終日以外は上記「介護保険施設サービス費」の利用料に代えて「外泊時費用」1割負担379円、2割負担757円、3割負担1,135円(362単位)/日とします。

(在宅サービスを利用する場合は、1割負担836円、2割負担1,672円、3割負担2,508円(800単位)/日となります。)

●その他料金

費目	自己負担金	費目	自己負担金
洗濯代(業者委託)	198円/日	文書作成料	実費
電気代(電化製品持込1品につき)※①	55円/日	インフルエンザ予防接種代	実費
テレビ視聴カード代(販売機設置)	1,000円/800分	電話代(公衆電話設置あり)	実費
理美容代(予約制)	実費		

※① 携帯電話充電器、髭剃り機は対象外

介護老人保健施設リハパークきくま 利用料金表（入所 別途加算）

令和6年8月1日現在

※ 地域区分 市原市(5級地) 1単位=10.45円を換算後の負担金

費目	内容	自己負担金※					
		1割負担		2割負担		3割負担	
		／日	／30日	／日	／30日	／日	／30日
●全入所者に加算するもの							
サービス提供体制強化加算Ⅱ	介護職員総数のうち介護福祉士の占める割合が60%以上	19円	570円	38円	1,140円	57円	1,710円
栄養マネジメント強化加算	入所者ごとの継続的な栄養管理を強化して実施	12円	360円	23円	690円	35円	1,050円
初期加算Ⅰ	入所日から30日間 急性期医療を担う医療機関の一般病棟からの入所は(Ⅰ)、それ以外は(Ⅱ)	63円	1,890円	126円	3,780円	189円	5,670円
初期加算Ⅱ		32円	960円	63円	1,890円	94円	2,820円
短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	入所後3ヶ月以内に集中的にリハビリテーションを行った場合 1月に1回以上評価を行ない、厚生労働省に提出、定期的に見直しを行なった場合は(Ⅰ)、それ以外は(Ⅱ)	270円	8,100円	540円	16,200円	809円	24,270円
短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ		251円	7,530円	502円	15,060円	753円	22,590円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	在宅復帰の機能を強化した施設に該当する場合	54円	1,620円	107円	3,210円	160円	4,800円
リハビリテーション計画書情報加算Ⅱ	厚生労働省にリハビリテーション計画書の情報を提出し、必要な情報を活用	35円	1,050円	69円	2,070円	104円	3,120円
自立支援促進加算	継続的に自立支援を行なう	314円 / 月		627円 / 月		941円 / 月	
科学的介護推進体制加算Ⅱ	厚生労働省に情報を提出し、必要な情報を活用	63円 / 月		126円 / 月		189円 / 月	
安全対策体制加算	組織的に安全対策を実施する体制が整備	21円 / 回		42円 / 回		63円 / 回	
介護職員処遇改善加算Ⅴ14	介護職員の賃金改善等を実施	施設サービス費+各加算の 合計単位数の2.3%に相当する単位数					
●該当者のみ加算するもの							
※介護職員処遇改善加算は令和6年6月より2.3%に変更							
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	軽度の認知症であると医師が判断した者に対して入所後3ヶ月以内に集中的にリハビリテーションを行った場合(週3回限度) 退所後に生活する予定の居宅等を訪問し、生活環境を踏まえた上で計画を作成した場合は(Ⅰ)それ以外は(Ⅱ)	251円	3,048円 / 12日	502円	6,024円 / 12日	753円	9,036円 / 12日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ		126円	3,048円 / 12日	251円	6,024円 / 12日	377円	9,036円 / 12日
療養食加算	医師の指示に基づく療養食を提供した場合(1食あたり)	7円	630円	13円	1,170円	19円	1,710円
経口維持加算Ⅰ	摂食機能障害を有し他職種共同で計画を作成し、食事の観察及び会議等を行い、管理栄養士が栄養管理を行った場合	418円 / 月		836円 / 月		1,254円 / 月	
経口維持加算Ⅱ	経口維持加算(Ⅰ)を算定し、食事の観察及び会議等に歯科医師、歯科衛生士又は言語聴覚士が加わった場合	105円 / 月		209円 / 月		314円 / 月	
所定疾患施設療養費Ⅱ	特定の病名に対し、投薬、検査、注射等を行った場合(月1回、連続7日限度)	502円 / 日		1,004円 / 日		1,505円 / 月	
若年性認知症受入加算	若年性認知症利用者に対し、サービス提供を行なった場合	126円 / 日		251円 / 日		377円 / 月	
再入所時栄養連携加算	病院等へ入院後、再入所し、病院等の管理栄養士と連携して栄養ケア計画を策定した場合	209円 / 回		418円 / 回		627円 / 回	
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ1	入所前の主治医と連携して薬剤を評価・調整をした場合	147円 / 回		293円 / 回		439円 / 回	
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ2	施設において薬剤を評価・調整をした場合	74円 / 回		147円 / 回		220円 / 回	
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ	(Ⅰ)イ又はロを算定し、厚生労働省に情報を提供した場合	251円 / 回		502円 / 回		753円 / 回	
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ	(Ⅱ)を算定し、1種類以上減薬した場合	105円 / 回		209円 / 回		314円 / 回	
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	褥瘡の発生と関連するリスクについて評価し厚生労働省に提出	11円 / 月		21円 / 月		32円 / 月	
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	(Ⅰ)の評価の結果、リスクありとされた方について褥瘡の発生がない場合	14円 / 月		27円 / 月		41円 / 月	
排せつ支援加算Ⅰ	排せつに関する評価を行ない、厚生労働省に提出、定期的に見直しを行なう	11円 / 月		21円 / 月		32円 / 月	
排せつ支援加算Ⅱ	排せつの状態が悪化がない場合	16円 / 月		32円 / 月		47円 / 月	
排せつ支援加算Ⅲ	排せつの状態が悪化がない場合かつ、おむつの使用ありからなしに改善している場合	21円 / 月		42円 / 月		63円 / 月	
入所前後訪問指導加算Ⅰ	入所予定日前後に退所後生活する居宅に訪問し、サービス計画、診療方針の決定を行う	471円 / 回		941円 / 回		1,411円 / 回	
入所前後訪問指導加算Ⅱ	入所予定日前後に退所後生活する居宅に訪問し、サービス計画、診療方針の決定にあたり、改善目標を定め、支援計画を策定	502円 / 回		1,004円 / 回		1,505円 / 回	
協力医療機関連携加算1	装弾・診療を行なう体制を常時確保し、緊急時に入院を受け入れる体制を確保している協力医療機関と連携している場合	105円 / 回		209円 / 回		314円 / 回	
地域連携診療計画情報提供加算	地域連携診療計画にかかる医療機関に対して情報提供を行う	314円 / 月		627円 / 月		941円 / 月	
●退所時等支援等加算							
試行的退所時指導加算	試行的退所時に居宅での療養上の指導を行った場合	418円 / 回		836円 / 回		1,254円 / 回	
退所時情報提供加算Ⅰ	退所後の主治医に情報提供を行った場合	523円 / 回		1,045円 / 回		1,568円 / 回	
退所時情報提供加算Ⅱ	退所先が医療機関の場合は(Ⅱ)、それ以外の在宅等の主治医の場合は(Ⅰ)	262円 / 回		523円 / 回		784円 / 回	
入退所前連携加算	入所、退所の前後に居宅介護支援事業者と連携した場合	523円 / 回		1,045円 / 回		1,568円 / 回	

○端数処理の関係で多少誤差が出ます。