

《 基本料金保険内サービス費用自己負担額（1割分） 》（1回につき）

通常規模	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3時間以上4時間未満 I 230	446単位	523単位	599単位	697単位	793単位
4時間以上5時間未満 I 240	511単位	598単位	684単位	795単位	905単位
5時間以上6時間未満 I 250	579単位	692単位	803単位	935単位	1065単位
6時間以上7時間未満 I 260	670単位	801単位	929単位	1081単位	1231単位
リハビリテーション提供体制加算1 ・3時間以上4時間未満	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位
リハビリテーション提供体制加算2 ・4時間以上5時間未満	16単位	16単位	16単位	16単位	16単位
リハビリテーション提供体制加算3 ・5時間以上6時間未満	20単位	20単位	20単位	20単位	20単位
リハビリテーション提供体制加算4 ・6時間以上7時間未満	24単位	24単位	24単位	24単位	24単位
サービス提供体制加算 I 1	（1回につき）18単位				
介護職員処遇改善加算Ⅱ	保険利用料総額（1月につき）の3.4% ※諸加算を含む				

《 他の保険内費用（加算等） 》 ※主な加算項目

加算項目	自己負担額（1割）	備考
入浴介助加算	（1回につき）50単位	
リハビリテーションマネジメント加算（Ⅰ）	（1月につき）330単位	・月4回以上利用。 ・リハビリ会議の開催はなし。
リハビリテーションマネジメント加算（Ⅲ-1） （利用開始月より6ヵ月以内）※利用開始日が起算日	（1月につき）1120単位	・リハビリ会議を 1ヵ月に1回以上開催。
リハビリテーションマネジメント加算（Ⅲ-2） （利用開始月より6ヵ月超）※利用開始日が起算日	（1月につき）800単位	・リハビリ会議を 3ヵ月に1回以上開催。
短期集中個別リハビリテーション実施加算 （退院日より3ヵ月以内） ※退院・退所日が起算日となります。	（1日につき）110単位	・個別リハビリ：1回20分のリハビリを1日に2回実施。 合計：40分間のリハビリを実施。
中重度者ケア体制加算	（1日につき）20単位	
送迎減算	（片道につき）-47単位	事業所が送迎を行わない場合。

《 食事にかかる費用 》

食費	650円（昼食）
----	----------

《 その他保険外の費用（税込） 》 ※日用品（アメニティセット）は、ご同意のうえご負担いただいております。

喫茶券	喫茶クラブでコーヒー、紅茶と交換	20枚綴り 2000円（※任意です。）
おむつ	（1枚あたり） 小ﾊﾟｯｯ: 55円 、大ﾊﾟｯｯ: 72円 、テープ止め紙おむつ: 154円 、紙ﾊﾟｯｯ: 132円	
文書料	証明書、診断書等の作成は有料です。（*書類によって異なりますので依頼時にご確認ください。）	

※ 上記の他、各種クラブ活動等、および行事参加費用等は自己負担となります。

☆上記保険料について：**保険料は1単位あたり10.33円になります。**

《お問い合わせ先》 ヨナハ介護老人保健施設 TEL：0594-24-0478 / FAX：0594-22-7662