

## 要介護の方

1割負担

| 通所リハビリテーション利用単位表(1時間以上2時間未満)           |   |                  |                |                |                | 算定単位:1回につき  |       |            |  |  |
|--|---|------------------|----------------|----------------|----------------|---|-------|------------|--|--|
| 介護度別単位数                                |   | 理学療法士等<br>体制強化加算 | 中重度者ケア<br>体制加算 | サービス提供<br>体制加算 | 介護職員処遇<br>改善加算 | 基本単位<br>合計  | 地域加算  | 一部負担<br>金額 |  |  |
| 基本単位数                                  |   |                  |                |                |                |   |       |            |  |  |
| 要介護1                                   | 366   | 30               | 20             | 22             | 21             | 438   | 10.17 | 466        |  |  |
| 要介護2                                   | 395   | 30               | 20             | 22             | 22             | 467   | 10.17 | 497        |  |  |
| 要介護3                                   | 426   | 30               | 20             | 22             | 23             | 498   | 10.17 | 529        |  |  |
| 要介護4                                   | 455   | 30               | 20             | 22             | 25             | 527   | 10.17 | 561        |  |  |
| 要介護5                                   | 487   | 30               | 20             | 22             | 26             | 559   | 10.17 | 594        |  |  |
| その他の<br>算定項目<br>(単位数)                  | リハビリテーションマネジメント加算B1<br>リハビリテーションマネジメント加算B2<br>短期集中個別リハビリテーション加算<br>口腔機能向上加算<br>重度療養加算<br>介護職員処遇改善加算 |                  |                |                |                | 6月以内 830／月<br>6月超 510／月<br>3月まで 110／1日<br>150／月2回<br>100／1日<br>所定単位数 × 4.7% |       |            |  |  |
| ※その他                                   |   |                  |                |                |                |   |       |            |  |  |
| * 1回のご利用につき、雑費30円がかかります。               |   |                  |                |                |                |   |       |            |  |  |
| * 地域加算(富山市は1単位=10.17円)の計算上、端数に誤差が生じます。 |   |                  |                |                |                |   |       |            |  |  |

## 要支援の方…月単位の包括料金となります。

1割負担

| 基本単位数                                  |   | 運動機能向上<br>加算 | サービス提供体制<br>加算 | 介護職員 処遇改<br>善 加算 | 基本単位数<br>合計 | 地域加算  | 一部負担金額  |  |
|--|---|--------------|----------------|------------------|-------------|-------|---|--|
| 要支援1                                   | 2,053   | 225          | 88             | 111              | 2,366       | 10.17 | 2,519   |  |
| 要支援2                                   | 3,634   | 225          | 176            | 190              | 4,035       | 10.17 | 4,296   |  |
| ※加算»                                   | 運動機能向上加算<br>複数サービス実施加算(運動+口腔機能向上加算)<br>サービス提供体制加算 I(要支援1)<br>サービス提供体制加算 I(要支援2)<br>介護職員処遇改善加算 |              |                |                  |             |       | 225／月<br>480／月<br>88／月<br>176／月<br>所定単位数 × 4.7% |  |
| (単位数)                                  |   |              |                |                  |             |       |   |  |
| ※その他                                   |   |              |                |                  |             |       |   |  |
| * 1回のご利用につき、雑費30円がかかります。               |   |              |                |                  |             |       |   |  |
| * 地域加算(富山市は1単位=10.17円)の計算上、端数に誤差が生じます。 |   |              |                |                  |             |       |   |  |

令和3年4月1日改定 布谷整形外科医院 短時間通所リハビリテーション

\* 新型コロナウイルス感染症への対応として令和3年9月30日までの上乗せ分として  
所定単位数の1/1000が加算されます。

## 要介護の方

2割負担

| 通所リハビリテーション利用単位表(1時間以上2時間未満)           |   |                  |                |                |                | 算定単位:1回につき  |       |            |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|------------------|----------------|----------------|----------------|---|-------|------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 介護度別単位数                                |   | 理学療法士等<br>体制強化加算 | 中重度者ケア<br>体制加算 | サービス提供<br>体制加算 | 介護職員処遇<br>改善加算 | 基本単位<br>合計  | 地域加算  | 一部負担<br>金額 |  |  |  |  |  |  |  |
| 基本単位数                                  |   |                  |                |                |                |   |       |            |  |  |  |  |  |  |  |
| 要介護1                                   | 366   | 30               | 20             | 22             | 21             | 438   | 10.17 | 933        |  |  |  |  |  |  |  |
| 要介護2                                   | 395   | 30               | 20             | 22             | 22             | 467   | 10.17 | 994        |  |  |  |  |  |  |  |
| 要介護3                                   | 426   | 30               | 20             | 22             | 23             | 498   | 10.17 | 1,059      |  |  |  |  |  |  |  |
| 要介護4                                   | 455   | 30               | 20             | 22             | 25             | 527   | 10.17 | 1,122      |  |  |  |  |  |  |  |
| 要介護5                                   | 487   | 30               | 20             | 22             | 26             | 559   | 10.17 | 1,189      |  |  |  |  |  |  |  |
| その他の<br>算定項目<br>(単位数)                  | リハビリテーションマネジメント加算B1<br>リハビリテーションマネジメント加算B2<br>短期集中個別リハビリテーション加算<br>口腔機能向上加算<br>重度療養加算<br>介護職員処遇改善加算 |                  |                |                |                | 6月以内 830／月<br>6月超 510／月<br>3月まで 110／1日<br>150／月2回<br>100／1日<br>所定単位数 × 4.7% |       |            |  |  |  |  |  |  |  |
| ※その他                                   |   |                  |                |                |                |   |       |            |  |  |  |  |  |  |  |
| * 1回のご利用につき、雑費30円がかかります。               |   |                  |                |                |                |   |       |            |  |  |  |  |  |  |  |
| * 地域加算(富山市は1単位=10.17円)の計算上、端数に誤差が生じます。 |   |                  |                |                |                |   |       |            |  |  |  |  |  |  |  |

## 要支援の方…月単位の包括料金となります。

2割負担

| 基本単位数                                  |   | 運動機能向上<br>加算 | サービス提供体制<br>加算 | 介護職員 処遇改<br>善 加算 | 基本単位数<br>合計 | 地域加算  | 一部負担金額  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|--------------|----------------|------------------|-------------|-------|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 要支援1                                   | 2,053   | 225          | 88             | 111              | 2,366       | 10.17 | 5,038   |  |  |  |  |  |  |  |
| 要支援2                                   | 3,634   | 225          | 176            | 190              | 4,035       | 10.17 | 8,593   |  |  |  |  |  |  |  |
| 《加算》<br>(単位数)                          | 運動機能向上加算<br>複数サービス実施加算(運動+口腔機能向上加算)<br>サービス提供体制加算 I(要支援1)<br>サービス提供体制加算 I(要支援2)<br>介護職員処遇改善加算 |              |                |                  |             |       | 225／月<br>480／月<br>88／月<br>176／月<br>所定単位数 × 4.7% |  |  |  |  |  |  |  |
| ※その他                                   |   |              |                |                  |             |       |   |  |  |  |  |  |  |  |
| * 1回のご利用につき、雑費30円がかかります。               |   |              |                |                  |             |       |   |  |  |  |  |  |  |  |
| * 地域加算(富山市は1単位=10.17円)の計算上、端数に誤差が生じます。 |   |              |                |                  |             |       |   |  |  |  |  |  |  |  |

令和3年4月1日改定 布谷整形外科医院 短時間通所リハビリテーション

\* 新型コロナウイルス感染症への対応として令和3年9月30日までの上乗せ分として  
所定単位数の1/1000が加算されます。

## 要介護の方

3割負担

## 通所リハビリテーション利用単位表(1時間以上2時間未満) 算定単位:1回につき

| 介護度別単位数                                |   | 理学療法士等<br>体制強化加算 | 中重度者ケア<br>体制加算 | サービス提供<br>体制加算 | 介護職員処遇<br>改善加算 | 基本単位<br>合計  | 地域加算  | 一部負担<br>金額 |  |  |
|--|---|------------------|----------------|----------------|----------------|---|-------|------------|--|--|
| 基本単位数                                  |   |                  |                |                |                |   |       |            |  |  |
| 要介護1                                   | 366   | 30               | 20             | 22             | 21             | 438   | 10.17 | 1,400      |  |  |
| 要介護2                                   | 395   | 30               | 20             | 22             | 22             | 467   | 10.17 | 1,491      |  |  |
| 要介護3                                   | 426   | 30               | 20             | 22             | 23             | 498   | 10.17 | 1,589      |  |  |
| 要介護4                                   | 455   | 30               | 20             | 22             | 25             | 527   | 10.17 | 1,684      |  |  |
| 要介護5                                   | 487   | 30               | 20             | 22             | 26             | 559   | 10.17 | 1,784      |  |  |
| その他の<br>算定項目<br>(単位数)                  | リハビリテーションマネジメント加算B1<br>リハビリテーションマネジメント加算B2<br>短期集中個別リハビリテーション加算<br>口腔機能向上加算<br>重度療養加算<br>介護職員処遇改善加算 |                  |                |                |                | 6月以内 830／月<br>6月超 510／月<br>3月まで 110／1日<br>150／月2回<br>100／1日<br>所定単位数 × 4.7% |       |            |  |  |
| ※その他                                   |   |                  |                |                |                |   |       |            |  |  |
| * 1回のご利用につき、雑費30円がかかります。               |   |                  |                |                |                |   |       |            |  |  |
| * 地域加算(富山市は1単位=10.17円)の計算上、端数に誤差が生じます。 |   |                  |                |                |                |   |       |            |  |  |

## 要支援の方…月単位の包括料金となります。

3割負担

| 基本単位数                                  |   | 運動機能向上<br>加算 | サービス提供体制<br>加算 | 介護職員 処遇改<br>善 加算 | 基本単位数<br>合計 | 地域加算  | 一部負担金額 |  |  |  |
|--|---|--------------|----------------|------------------|-------------|---|--------|--|--|--|
| 要支援1                                   | 2,053   | 225          | 88             | 111              | 2,366       | 10.17   | 7,557  |  |  |  |
| 要支援2                                   | 3,634   | 225          | 176            | 190              | 4,035       | 10.17   | 12,890 |  |  |  |
| ※加算※<br>(単位数)                          | 運動機能向上加算<br>複数サービス実施加算(運動+口腔機能向上加算)<br>サービス提供体制加算 I (要支援1)<br>サービス提供体制加算 I (要支援2)<br>介護職員処遇改善加算 |              |                |                  |             | 225／月<br>480／月<br>88／月<br>176／月<br>所定単位数 × 4.7% |        |  |  |  |
| ※その他                                   |   |              |                |                  |             |   |        |  |  |  |
| * 1回のご利用につき、雑費30円がかかります。               |   |              |                |                  |             |   |        |  |  |  |
| * 地域加算(富山市は1単位=10.17円)の計算上、端数に誤差が生じます。 |   |              |                |                  |             |   |        |  |  |  |

令和3年4月1日改定 布谷整形外科医院 短時間通所リハビリテーション

\* 新型コロナウイルス感染症への対応として令和3年9月30日までの上乗せ分として  
所定単位数の1/1000が加算されます。