

《通所リハビリテーション 料金表》

介護度	負担割合	日額目安	内訳			
			介護保険自己負担分	食費	日用品費	教養娯楽費
要介護1	1割負担の方	¥1,855	¥865	¥660	¥180	¥150
	2割負担の方	¥2,716	¥1,726			
	3割負担の方	¥3,577	¥2,587			
要介護2	1割負担の方	¥1,997	¥1,007			
	2割負担の方	¥3,001	¥2,011			
	3割負担の方	¥4,005	¥3,015			
要介護3	1割負担の方	¥2,135	¥1,145			
	2割負担の方	¥3,277	¥2,287			
	3割負担の方	¥4,419	¥3,429			
要介護4	1割負担の方	¥2,300	¥1,310			
	2割負担の方	¥3,606	¥2,616			
	3割負担の方	¥4,913	¥3,923			
要介護5	1割負担の方	¥2,461	¥1,471			
	2割負担の方	¥3,929	¥2,939			
	3割負担の方	¥5,397	¥4,407			

※上記金額に加え、ご入所者様に該当する加算を算定いたします。詳細は下記加算表をご確認ください。

通所リハビリテーション 加算料金

介護度別施設利用料					その他ケアの必要性等に応じて算定する加算				
加算名	単位	1割負担	2割負担	3割負担	加算名	単位	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	日額	¥755	¥1,509	¥2,263	リハビリテーションマネジメント加算(ハ) ※利用開始月から6月以内	月額	¥837	¥1,674	¥2,510
要介護2	日額	¥897	¥1,794	¥2,691	リハビリテーションマネジメント加算(ハ) ※利用開始月より6月超	月額	¥499	¥998	¥1,497
要介護3	日額	¥1,035	¥2,070	¥3,105	リハビリテーションマネジメント加算にて 医師がリハビリについて説明し同意を得た場合	月額	¥285	¥570	¥855
要介護4	日額	¥1,200	¥2,399	¥3,599	短期集中リハビリテーション実施加算	日額	¥116	¥232	¥348
要介護5	日額	¥1,361	¥2,722	¥4,083	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	日額	¥254	¥507	¥760
全てのご入所者様に算定する加算					認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	日額	¥2,026	¥4,052	¥6,077
加算名	単位	1割負担	2割負担	3割負担	生活行為向上リハビリテーション実施加算	月額	¥1,319	¥2,638	¥3,957
リハビリテーション提供体制加算4	日額	¥26	¥51	¥76	重度療養管理加算	日額	¥106	¥211	¥317
中重度者ケア体制加算	日額	¥22	¥43	¥64	入浴介助加算(Ⅱ)	日額	¥64	¥127	¥190
サービス提供体制加算(Ⅱ)	日額	¥19	¥38	¥57	若年性認知症利用者受入加算	日額	¥64	¥127	¥190
入浴介助加算	日額	¥43	¥85	¥127	退院時共同指導加算	利用開始後1回のみ	¥633	¥1,266	¥1,899
リハビリテーションマネジメント加算(ロ) ※利用開始月から6月以内	月額	¥626	¥1,252	¥1,877	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	日額	¥22	¥43	¥64
リハビリテーションマネジメント加算(ロ) ※利用開始月から6月超	月額	¥288	¥576	¥864	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	日額	¥6	¥11	¥16
科学的介護推進体制加算	月額	¥43	¥85	¥127	口腔機能向上加算Ⅱ(イ)	1月に2回まで	¥164	¥327	¥491
栄養アセスメント加算	月額	¥53	¥106	¥159	口腔機能向上加算Ⅱ(ロ)	1月に2回まで	¥169	¥338	¥507
別途処遇改善加算Ⅱ(加算率8.3%)を算定いたします。					送迎減算	日額	¥-50	¥-99	¥-149