

・通所リハビリテーション(利用時間:午前9時45分～午後4時00分/6～7時間 (1割負担)

1. 基本利用料金【基本的に利用日数に応じて計算される項目です】

内容項目	金額				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護給付1割負担日額					
大規模 I	665円	795円	923円	1072円	1222円
大規模 II	640円	767円	889円	1037円	1181円

2. 加算料金(各位の任意希望によるサービスを受けた場合の料金です。)

内容項目	金額	備考
入浴介助加算	51円	
リハビリテーションマネジメント加算(I)/月	336円	
リハビリテーションマネジメント加算(II)/月	開始日から6ヶ月以内	865円
	開始日から6ヶ月超	539円
短期集中個別リハビリテーション実施加算	112円	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(I)	244円	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(II)/月	1953円	
生活行為向上リハビリテーション実施加算/月	開始日から6ヶ月以内	2034円
	開始日から6ヶ月超	1017円
若年性認知症利用者受入加算(1回)	61円	
栄養改善加算(月2回を限度)	153円	
栄養スクリーニング加算(6月に1回限度)	5円	
口腔機能向上加算(月2回を限度)	153円	
重度療養管理加算	102円	
事業所が送迎を行わない場合(片道につき)	-48円	
社会参加支援加算	13円	
リハビリテーション提供体制加算4	25円	
サービス提供体制強化加算	19円	

別途、1、2の合計額に4.7%の介護職員処遇改善加算(I)が加わります。

別途、1、2の合計額に2.0%の介護職員等特定処遇改善加算(I)が加わります。

3. 食費

食費(朝・夕は延長利用時)	朝食 390円	昼食 550円	夕食 850円
---------------	---------	---------	---------

4 その他の料金

美容代	1,800円(カット)
-----	-------------

- ・上記の金額に利用日数(回数)を乗じた金額が利用者の皆様に負担していただく利用料金となりますが、介護給付額は月単位で算出される為、日額に乘じた金額と異なる差額が生じる場合があります。
- ・ご利用の際、介護保険の必要書類に不備がある場合、介護給付に相当する金額を全額ご負担頂きます。(後日9割分の払い戻しを受けることのできる制度があります→償還払い)
- ・料金は予告なく変更する場合がございますのでご注意ください。

・介護予防通所リハビリテーション

(1割負担)

1.基本利用料金【介護予防通所リハビリテーションの利用料金は月額での算出となっています】

内容項目	要支援1(月額)	要支援2(月額)
介護予防通所リハビリテーション費	1751円	3696円

2.加算料金(各位の任意希望によるサービスを受けた場合の料金です。)

内容項目	金額	備考	
リハビリテーションマネジメント加算	336円	・当施設の職員配置体制によって変動する加算です。	
生活行為向上リハビリテーション実施加算/月	開始から6ヶ月以内		916円
	開始から6ヶ月超		458円
若年性認知症利用者受入加算	244円		
運動器機能向上加算	229円		
栄養改善加算	153円		
口腔機能向上加算	153円		
栄養スクリーニング加算(6月に1回を限度)	5円		
複数サービス実施加算(Ⅰ)1	489円		
複数サービス実施加算(Ⅰ)2	489円		
複数サービス実施加算(Ⅰ)3	489円		
複数サービス実施加算(Ⅱ)	712円		
サービス提供体制強化加算	サービス提供体制強化加算Ⅰイ(要支援1)		74円
	サービス提供体制強化加算Ⅰイ(要支援2)		147円

別途、1、2の合計額に4.7%の介護職員処遇改善加算(Ⅰ)が加わります。

別途、1、2の合計額に2.0%の介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)が加わります。

3. 食費

食費(朝・夕は延長利用時)	朝食 390円	昼食 550円	夕食 850円
---------------	---------	---------	---------

- ・上記の金額に利用日数(回数)を乗じた金額が利用者の皆様に負担していただく利用料金となりますが、介護給付額は月単位で算出される為、日額に乗じた金額と異なる差額が生じる場合があります。
- ・ご利用の際、介護保険の必要書類に不備がある場合、介護給付に相当する金額を全額ご負担頂きます。
(後日9割分の払い戻しを受けることのできる制度があります→償還払い)
- ・料金は予告なく変更する場合がございますのでご注意ください。