

・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時間型) (3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
通常規模	2182円	2594円	2993円	3469円	3936円
大規模 I	2060円	2447円	2826円	3286円	3735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(I)	122円	
入浴介助加算(II)	183円	
リハビリテーションマネジメント 加算 イ	開始日から6ヶ月以内(月額)	1709円
	開始日から6ヶ月超(月額)	732円
リハビリテーションマネジメント 加算 ロ	開始日から6ヶ月以内(月額)	1809円
	開始日から6ヶ月超(月額)	833円
リハビリテーションマネジメント 加算 ハ	開始日から6ヶ月以内(月額)	2420円
	開始日から6ヶ月超(月額)	1443円
事業所の医師が利用者または家族に説明し 利用者の同意を得た場合	824円	
短期集中個別リハビリテーション実施加算	336円	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(I)/日	732円	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(II)/月	5858円	
生活行為向上リハビリテーション実施加算開始日から6ヶ月以内(月額)	3814円	
若年性認知症利用者受入加算(1回)	183円	
栄養アセスメント加算(月額)	153円	
栄養改善加算(月2回を限度)	611円	
口腔・栄養スクリーニング加算(I)(6月に1回限度)	61円	
口腔・栄養スクリーニング加算(II)(6月に1回限度)	15円	
口腔機能向上加算I(月2回を限度)	458円	
口腔機能向上加算IIイ(月2回を限度)	473円	
口腔機能向上加算IIロ(月2回を限度)	489円	
中重度ケア体制加算(1日につき)	61円	
重度療養管理加算(1日につき)	306円	
科学的介護推進体制加算(1月につき)	122円	
事業所が送迎を行わない場合(片道につき)	-144円	
退院時共同指導加算(1回につき)	1831円	
移行支援加算(1日につき)	37円	
リハビリテーション提供体制加算 3時間以上4時間未満	37円	
リハビリテーション提供体制加算 4時間以上5時間未満	49円	
リハビリテーション提供体制加算 5時間以上6時間未満	61円	
リハビリテーション提供体制加算 6時間以上7時間未満	74円	
リハビリテーション提供体制加算 7時間以上	86円	
サービス提供体制強化加算(I)	67円	当施設の配置基準によって 変更される加算です
サービス提供体制強化加算(II)	55円	
サービス提供体制強化加算(III)	19円	
介護職員等処遇改善加算(I)		8.6%

3. 食費

食費(朝・夕は延長利用時)	朝食 400円	昼食 750円	夕食 850円
---------------	---------	---------	---------

・介護予防通所リハビリテーション

(3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	6920円	12900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
生活行為向上リハビリテーション実施加算(月額)	開始から6ヶ月以内 1715円	
若年性認知症利用者受入加算	732円	
退院時共同指導加算	1831円	
運動器機能向上加算	687円	
栄養アセスメント加算 (月額)	153円	
栄養改善加算 (月額)	611円	
口腔機能向上加算(I) (月2回を限度)	458円	
口腔機能向上加算(II) (月2回を限度)	489円	
口腔・栄養スクリーニング加算(I) (6月に1回限度)	61円	
口腔・栄養スクリーニング加算(II) (6月に1回限度)	15円	
一体的サービス提供加算	栄養改善及び口腔機能向上 1465円	
選択的複数サービス実施加算(I)	運動器機能向上及び栄養改善 1465円	
	運動器機能向上および口腔機能向上 1465円	
	栄養改善及び口腔機能向上 1465円	
選択的サービス複数実施加算(II)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 0円	
事業所評価加算	0円	
サービス提供体制強化加算(I)	要支援1 269円	当施設の配置基準によって 変更される加算です。
	要支援2 537円	
サービス提供体制強化加算(II)	要支援1 220円	
	要支援2 440円	
サービス提供体制強化加算(III)	要支援1 74円	
	要支援2 147円	
(要支援1)通所リハビリテーション	-366円	利用を開始した日の属する月より 12月を超えた場合に減算となります。
(要支援2)通所リハビリテーション	-732円	
科学的介護推進体制加算	122円	
介護職員等処遇改善加算(I)		8.6%

3. 食費

食費(朝・夕は延長利用時)	朝食 400円	昼食 750円	夕食 850円
---------------	---------	---------	---------

- ・表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。