

施設利用料金のご案内 《通所リハビリテーション》

【平成27年4月1日 改正】

《通常の通所リハビリテーション》

区分	項目	日額(円)				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本	通所リハビリテーション費(注1)					
	1時間以上2時間未満	329	358	388	417	448
	2時間以上3時間未満	343	398	455	510	566
	3時間以上4時間未満	444	520	596	673	749
	4時間以上6時間未満	559	666	772	878	984
	6時間以上8時間未満	726	875	1022	1,173	1,321
	理学療法士等体制強化加算(1時間以上2時間未満の場合のみ)					30
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ(介護職員のうち介護福祉士50%以上)					18
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ(介護職員のうち介護福祉士40%以上)					12
	介護 保険 対象 (1割負担分)	基本時間帯前後の延長	8時間以上9時間未満	50		
9時間以上10時間未満			100			
入浴介助加算(一般浴・特別浴)		50				
リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ(1月につき)		230				
リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ(1)(1月につき)		1,020				
リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ(2)		700				
短期集中個別リハビリテーション実施加算(注2)3ヶ月以内		110				
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)1週間に2日まで(注2)		240				
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)1月に4回以上(注2)(1月につき)		1,920				
生活行為向上リハビリテーション実施加算(3ヶ月以内)		2,000				
生活行為向上リハビリテーション実施加算(3ヶ月～6ヶ月以内)		1,000				
若年性認知症利用者受入加算		60				
栄養改善加算(1回につき、月2回を限度)		150				
口腔機能向上加算(1回につき、月2回を限度)		150				
重度療養管理加算(注3)		100				
中重度者ケア体制加算		20				
施設が送迎を行わない場合(片道につき)		△47				
社会参加支援加算		12				
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	基本+加算の合計に3.4%相当額を加算					
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	基本+加算の合計に1.9%相当額を加算					

◆表中の「基本」部分は利用日数に応じて、「加算」部分は該当する場合の算定となります。

注1: 通常の事業実施地域を越えて中山間地等に居住する利用者にサービス提供した場合は、5/100が加算されます。

注2: 退所・退院日又は新たに要介護認定を受けた日からの起算
リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ、Ⅱを算定している場合に限りです

注3: 要介護3・4・5の利用者で特に手厚い医療が必要な状態である場合に加算致します

《介護予防通所リハビリテーション》

区分	項目	月額(円)			
		要支援1	要支援2		
介護 保険 対象 (1割負担分)	基本	介護予防通所リハビリテーション費(注1)	1,812	3,715	
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	72	144	
	加算	若年性認知症利用者受入加算		240	
		運動器機能向上加算		225	
		栄養改善加算		150	
		口腔機能向上加算		150	
		選択的サービス複数実施加算(注4)	(Ⅰ)選択的サービスを2種類実施 (Ⅱ)選択的サービスを3種類実施	480	700
		事業所評価加算(注5)		120	
		介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	基本+加算の合計に3.4%相当額を加算		
		介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	基本+加算の合計に1.9%相当額を加算		

◆表中の「基本」部分は全員に、「加算」部分は該当する場合の算定となります。

《その他の利用料》

区分	項目	日額(円)	
介護 保険 対象 外 (全額負担分)	食費	昼食	530
		おやつ	100
		経管栄養食(濃厚流動食100kcalにつき)	160
	日用品費	100	
	教養娯楽費	70	
	おむつ代	実費	
	その他ご希望により購入する物品等の費用	実費	

注4: 運動器機能向上加算、栄養改善加算、口腔機能向上加算を算定している場合は算定しません。

注5: 当施設の通所サービスにおける介護予防に一定の効果が認められた場合に、介護予防通所リハビリテーション利用者全員に対して加算となります。

◆衣類・タオル等の洗濯は致しかねますので、ご家庭でお願い致します。

◆上記料金は、情勢・サービス提供状況により変更する場合があります。