

## ご利用料金表

### 通所リハビリテーション

| 介護度  | 介護保険給付1割負担分    |                       |                           |  |   |   | 介護保険給付外  |                | 1日あたりの<br>利用料目安         |        |
|------|----------------|-----------------------|---------------------------|--|---|---|--|----------------|-------------------------|--------|
|      | 基本利用料<br>1日につき | 加 算                   |                           |  | 1月につき   |   | その他の料金<br>1日につき  |                |                         |        |
| 要介護1 | 653円           | 入浴介助<br>加算<br><br>50円 | サービス提供<br>体制加算<br><br>18円 | リハビリ<br>テーション<br>提供体制<br>加算<br><br>24円 | リハビリテーション<br>マネジメント<br>加算Ⅲ<br><br>6ヶ月以内=1,120円<br>6ヶ月以降= 800円 | 介護職員<br>処遇改善<br>加算Ⅱ<br><br>(基本利用料<br>+<br>各加算)<br>×<br>3.4% | 介護職員等<br>特定処遇<br>改善加算Ⅱ<br><br>(基本利用料<br>+<br>各加算)<br>×<br>2.0% | 食費<br><br>550円 | 日常生活<br>用品費<br><br>200円 | 1,830円 |
| 要介護2 | 781円           |                       |                           |  |   |   |  |                |                         | 1,965円 |
| 要介護3 | 907円           |                       |                           |  |   |   |  |                |                         | 2,098円 |
| 要介護4 | 1,054円         |                       |                           |  |   |   |  |                |                         | 2,253円 |
| 要介護5 | 1,201円         |                       |                           |  |   |   |  |                |                         | 2,408円 |

その他の加算について (※該当する方に対して算定します。詳しくは当事業所の支援相談員にお問い合わせ下さい)

| 加 算 項 目             | 費 用       | 備 考                               |
|---------------------|-----------|-----------------------------------|
| リハビリテーションマネジメント加算Ⅳ  | 1,220円 /月 | 開始月から6月以内                         |
|                     | 900円 /月   | 開始月から6月超え                         |
| 短期集中リハビリテーション実施加算   | 110円 /日   | 退院、退所、認定日から起算して3ヶ月以内に個別リハビリを行った場合 |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算 | 2,000円 /月 | 開始月から3月以内                         |
|                     | 1,000円 /月 | 開始月から3月超6月以内                      |
| 重度療養管理加算            | 100円 /日   | 要介護3以上の方で厚生労働大臣が定める状態である場合。       |
| 若年性認知症利用者受入加算       | 60円 /日    | 若年性認知症の方の個別のニーズに応じたサービス提供を行なった場合  |
| 社会参加支援加算            | 12円 /日    | 通所リハビリテーションを行ない社会参加等を支援した場合       |
| 送迎未実施減算             | -47円/日    | ご家族が送迎を行う場合など事業所が送迎を実施していない場合     |

### 介護予防通所リハビリテーション

| 介護度  | 介護保険給付1割負担分    |                                    |                             |   | 介護保険適用外  |                | 1月あたりの<br>利用料目安         |       |       |
|------|----------------|------------------------------------|-----------------------------|---|--|----------------|-------------------------|-------|-------|
|      | 基本利用料<br>1月につき | 加 算                                |                             | その他の料金<br>1日につき   |  |                |                         |       |       |
| 要支援1 | 1,721円         | リハビリテーション<br>マネジメント加算Ⅰ<br><br>330円 | サービス提供<br>体制強化加算<br><br>72円 | 介護職員<br>処遇改善<br>加算Ⅱ<br><br>(基本利用料<br>+<br>各加算)<br>×<br>3.4% | 介護職員等<br>特定処遇<br>改善加算Ⅱ<br><br>(基本利用料<br>+<br>各加算)<br>×<br>2.0% | 食費<br><br>550円 | 日常生活<br>用品費<br><br>200円 | 週1回利用 | 週2回利用 |
| 要支援2 | 3,634円         |                                    |                             |   |  |                |                         | 330円  | 144円  |

その他の加算について (※該当する方に対して算定します。詳しくは当事業所の支援相談員にお問い合わせ下さい)

| 加 算 項 目       | 費 用        | 備 考                           |
|---------------|------------|-------------------------------|
| 運動器機能向上加算 ※1  | 225円 /月    | 運動器機能向上サービスを行った場合             |
| 栄養改善加算 ※2     | 150円 /月    | 栄養改善サービスを行った場合                |
| 口腔機能向上加算 ※3   | 150円 /月    | 口腔機能向上サービスを行った場合              |
| 選択的サービス複数実施加算 | (Ⅰ) 480円/月 | ※1、※2、※3のうち2種類のサービスを実施した場合    |
|               | (Ⅱ) 700円/月 | ※1、※2、※3のうち3種類のサービスを実施した場合    |
| 社会参加支援加算      | 12円 /日     | 通所リハビリテーションを行ない社会参加等を支援した場合   |
| 送迎未実施減算       | -47円/片道    | ご家族が送迎を行う場合など事業所が送迎を実施していない場合 |