

## 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日あたりの利用料目安
	基本利用料	加 算					その他の料金		
	1日につき	1日につき			1月につき		1日につき		
要介護1	726円	入浴介助 加算  50円	サービス提供体 制強化 加算  18円	中重度者 ケア体制 加算  20円	リハビリ マネジメント 加算  230円	介護職員 処遇改善 加算  (基本利用料 + 各加算) × 3.4%	食費  550円	日常生活 用品費  200円	1,651円
要介護2	875円								1,805円
要介護3	1,022円								1,957円
要介護4	1,173円								2,113円
要介護5	1,321円								2,266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	1,020円 /月	開始月から6月以内
	700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/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

### 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月あたりの利用料目安	
	基本利用料	加 算		その他の料金			
	1月につき	1月につき		1日につき			
要支援1	1,812円	サービス提供体制強化加算	介護職員処遇改善加算	食費  550円	日常生活 用品費  200円	週1回利用	週2回利用
		72円	72円			4,956	/
要支援2	3,715円	144円	139円			6,998	9,998

### 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
事業所評価加算	120円 /月	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/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