

通所リハビリテーションのご利用料金（2019年10月1日～）

通所リハビリテーションサービスのご利用料金についてご紹介します。
このサービスは、要介護1～5と認定された方が対象となります。

基本料金（金額は1回当たり）

費用		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険一部負担金（1割負担）		825円	967円	1,106円	1,272円	1,435円
保険一部負担金（2割負担）		1,649円	1,934円	2,213円	2,544円	2,870円
食費（おやつを含む）		600円（食費の減額制度はありません）				
日用品費		100円				
教養娯楽費		150円				
計	1割負担の方	1,675円	1,817円	1,956円	2,122円	2,285円
	2割負担の方	2,499円	2,784円	3,063円	3,394円	3,720円

※保険一部負担金には、サービス提供体制加算Ⅰイ（介護福祉士比率50%以上）・入浴介助・中重度者ケア体制加算（要介護3以上の利用者が30%以上）の加算分を含みます。

※日用品費は、浴用洗剤、手洗い石鹸、ティッシュ等の代金に充当いたします。

※教養娯楽費は、書道・園芸・華道・料理・茶道・手芸等のレクリエーション行事費用に充当いたします。

※介護職員処遇改善加算Ⅰ：所定単位数に対して4.7%を加算します。

※介護職員等処遇改善加算Ⅰ：所定単位数に対して2.0%を加算します。

ご利用の場合のみ必要な費用

（かつこ内は2割負担の費用）

その他の費用（ご利用の場合のみ）	
リハマネジメント加算Ⅰ	359円（718円）/月（リハビリを提供するにあたっての加算）
リハマネジメント加算Ⅱ	925円（1,850円）/月（6ヶ月以内）
	577円（1,154円）/月（6ヶ月超）

その他の費用（ご利用の場合のみ）

リハマネジメント加算 Ⅲ	1,219円（2,437円）/月（6ヶ月以内）
	871円（1,741円）/月（6ヶ月超）
リハマネジメント加算 Ⅳ	1,328円（2,655円）/月（6ヶ月以内）
	980円（1,959円）/月（6ヶ月超）
リハビリ提供体制加算4	27円（53円）/回（リハビリマネジメントに基づいた長時間のサービス提供をしている場合）
短期集中個別リハ加算	120円（240円）/日（退院退所後3ヶ月以内）
認知症短期集中リハ加算Ⅰ	262円（522円）/日（退院退所後3ヶ月以内に認知症に対する個別リハビリを行った場合）
認知症短期集中リハ加算Ⅱ	2,089円（4,178円）/月（退院退所後3ヶ月以内に認知症に対するリハビリを行った場合）
生活行為向上リハビリ加算	2,176円（4,352円）/月（3ヶ月以内）
	1,088円（2,176円）/月（3ヶ月超6ヶ月以内）
重度療養管理加算	109円（218円）/日（要介護4・5の方で手厚い医療を必要とする場合）
栄養改善加算	164円（326円）/1回（栄養ケア・アセスメントを作成・栄養指導した場合）
若年性認知症受入加算	66円（131円）/日（65歳未満の認知症の方に対する加算）
オムツ代	紙オムツ（パンツ式） 140円（M）、160円（L）
	紙オムツ（テープ式） 140円（M）、150円（L）、尿取りパット30円
送迎減算	-51円（-102円）/片道につき（施設で送迎を行わない場合）

その他の費用

ご利用者の状況に合わせて各種加算の追加をさせていただきます。
詳細は、当施設の支援相談員までお問い合わせください。

介護予防通所リハビリテーションのご利用料金（2019年10月1日～）

介護予防通所リハビリテーションサービスのご利用料金についてご紹介します。
このサービスは、要支援1、2と認定された方が対象となります。

基本料金（金額は1ヶ月当たり）

費用		要支援 1	要支援 2	要介護1～5
保険一部負担金（1割負担）		1,951円/月	4,111円/月	ご利用不可
保険一部負担金（2割負担）		3,902円/月	8,221円/月	
食費（おやつを含む）		2,400円（4回利用/月）	4,800円（8回利用/月）	
日用品費		400円（4回利用/月）	800円（8回利用/月）	
教養娯楽費		600円（4回利用/月）	1,200円（8回利用/月）	
計	1割負担の方	5,351円/月	10,911円/月	
	2割負担の方	7,302円/月	15,021円/月	

※保険一部負担金には、サービス提供体制加算Ⅰイ（介護福祉士比率50%以上）を含みます。

※日用品費は、浴用洗剤、手洗い石鹸、ティッシュ等の代金に充当いたします。

※教養娯楽費は、書道・園芸・華道・料理・茶道・手芸等のレクリエーション行事費用に充当いたします。

※食費の減額制度はありません。

※介護職員処遇改善加算Ⅰ：所定単位数に対して4.7%を加算します。

※介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ：所定単位数に対して2.0%を加算します。

ご利用の場合のみ必要な費用

（かつこ内は2割負担の費用）

その他の費用（ご利用の場合のみ）	
運動器機能向上加算	245円（490円）/月（個別リハビリに対する加算）
栄養改善加算	164円（327円）/月（栄養ケア・マネジメントを作成し・栄養指導をした場合）

その他の費用（ご利用の場合のみ）

オムツ代	紙オムツ（パンツ式） 140円（M）、160円（L）
	紙オムツ（テープ式） 140円（M）、150円（L）、尿取りパット30円
リハビリパンツ	リハビリパンツ 140円（M）、160円（L）
すべり止めマット	すべり止めマット 520円

その他の費用

ご利用者の状況に合わせて各種加算の追加をさせていただきます。
詳細は、当施設の支援相談員までお問い合わせください。