

通所リハビリテーション利用料金表

利用区分		金額		
利用料	★ 昼 食	700円		
	日用品費	実費	入浴具・ティッシュペーパー等	
	教養娯楽費	実費	クラブ 活動等	
	おむつ代	実費		
保険料一部負担金	★サービス費等負担金	介護度1	715円/日	当施設は通常規模型通所リハビリテーション費（6時間以上7時間未満）を算定しているためサービス費一部負担金は左記のとおりとなります（※）
		介護度2	850円/日	
		介護度3	981円/日	
		介護度4	1,137円/日	
		介護度5	1,290円/日	
		サービス提供体制強化加算（I）	22円/日	
	入浴介助加算（I）		40円/日	介助浴
	短期集中個別リハビリ実施加算		110円/日	
	認知症短期集中リハビリ実施加算（I）		240円/日	
	リハビリテーションマネジメント加算（イ）		560円/月	開始日から6月以内
	リハビリテーションマネジメント加算（イ）		240円/月	開始日から6月超
	リハビリテーションマネジメント加算		270円/月	事業所の医師が利用者又はその家族に説明し、利用者の同意を得た場合
	★口腔・栄養スクリーニング加算（I）		20円/回	利用開始月・1回/6月
	栄養アセスメント加算		50円/月	
	栄養改善加算		200円/月	月2回限度
	移行支援加算		12円/日	
	重度療養管理加算		100円/日	人工呼吸器使用・中心静脈注射実施・胃ろう・気管切開等
	送迎減算		-47円/回	送迎を行わなかった場合
	科学的介護推進体制加算		40円/回	

- ★印については、全ての利用者に必要となります。それ以外の費用は、該当した場合にのみ必要となります。
- 保険料一部負担金については、「介護保険負担割合証」の負担割合に応じて変更になります。