

通所リハビリテーション利用料金表(2割負担)

基本サービス費	介護度	サービス提供時間			
		4～5時間	5～6時間	6～7時間	7～8時間
	要介護1	1,126円	1,254円	1,451円	1,534円
	要介護2	1,313円	1,488円	1,726円	1,822円
	要介護3	1,492円	1,718円	1,991円	2,108円
	要介護4	1,724円	1,991円	2,309円	2,445円
	要介護5	1,954円	2,259円	2,623円	2,777円
基本料金	サービス提供体制強化加算 I			1日	48円
	中重度者ケア体制加算			1日	43円
	リハビリテーションマネジメント加算A(6月以内)/(6月超)			1回/月	1,284円/591円
	リハビリテーションマネジメント加算B(6月以内)/(6月超)			1回/月	1,869円/1,176円
	リハビリテーション提供体制加算			(4時間以上5時間未満)	1回 35円
				(5時間以上6時間未満)	1回 43円
				(6時間以上7時間未満)	1回 52円
				(7時間以上)	1回 61円
	短期集中個別リハビリテーション実施加算			1回	238円
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算 I			1回	520円
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算 II			1回/月	4,159円
	入浴介助加算 I			1日	87円
	入浴介助加算 II			1日	130円
	若年性認知症利用者受入加算			1日	130円
	栄養アセスメント加算			1月	108円
	口腔・栄養スクリーニング加算 I (6月に1回)			1回	43円
	口腔・栄養スクリーニング加算 II (6月に1回)			1回	11円
	栄養改善加算(月2回を限度)			1回	433円
	口腔機能向上加算 I (月2回を限度)			1回	325円
	口腔機能向上加算 II (月2回を限度)			1回	347円
	科学的介護推進体制加算			1月	87円
	重度療養管理加算			1日	217円
	移行支援加算			1日	26円
	介護職員処遇改善加算 I (注1)				4.7%
介護職員等特定処遇改善加算 I (注2)				2.0%	
介護職員等ベースアップ等支援加算(注3)				1.0%	
※その他状況により加算があります。 (注1) 1ヶ月あたりの所定単位数に4.7%を乗じた単位数になります。 (注2) 1ヶ月あたりの所定単位数に2.0%を乗じた単位数になります。 (注3) 1ヶ月あたりの所定単位数に1.0%を乗じた単位数になります。					
その他費用	食費	昼食	1日	600円	
	日用品費	タオル、トイレトーパーなど保清に必要な用品等	1日	100円	
	教養娯楽費	のり、テープ、色紙、絵の具、飲料等	1日	200円	

追(加税料込)	おむつ代	紙おむつ	1回	170円
		尿とりパット	1回	30円
	くもん学習療法教材費		1ヵ月	2,200円
	おとなの学校教材費		1ヵ月	1,650円

*基本料金については、介護保険の改正など必要時に変更される場合があります。

*介護サービス費以外については、社会状況等の著しい変化・その他やむを得ない事情がある場合は、1ヶ月前までに説明を行い、必要時に変更される場合があります。

*利用料金の支払いは、毎月12日以降に前月分の請求書を発送しますので、

その月の27日(金融機関休業日は翌営業日)に口座振替となります。

*クラブ活動等の参加をご希望の場合は、実費をご負担いただく場合がございます。