

【 料金表(利用者負担金) 】

【通所リハビリテーション】

通常規模型	区分	要介護度	単位	利用者負担額	利用者負担額	利用者負担額
				【1割】	【2割】	【3割】
3時間以上 4時間未満		要介護1	486	486	972	1,458
		要介護2	565	565	1,130	1,695
		要介護3	643	643	1,286	1,929
		要介護4	743	743	1,486	2,229
		要介護5	842	842	1,684	2,526
4時間以上 5時間未満		要介護1	553	553	1,106	1,659
		要介護2	642	642	1,284	1,926
		要介護3	730	730	1,460	2,190
		要介護4	844	844	1,688	2,532
		要介護5	957	957	1,914	2,871
5時間以上 6時間未満		要介護1	622	622	1,244	1,866
		要介護2	738	738	1,476	2,214
		要介護3	852	852	1,704	2,556
		要介護4	987	987	1,974	2,961
		要介護5	1,120	1,120	2,240	3,360
6時間以上 7時間未満		要介護1	715	715	1,430	2,145
		要介護2	850	850	1,700	2,550
		要介護3	981	981	1,962	2,943
		要介護4	1,137	1,137	2,274	3,411
		要介護5	1,290	1,290	2,580	3,870
7時間以上 8時間未満		要介護1	762	762	1,524	2,286
		要介護2	903	903	1,806	2,709
		要介護3	1,046	1,046	2,092	3,138
		要介護4	1,215	1,215	2,430	3,645
		要介護5	1,379	1,379	2,758	4,137

加算名称		単位	利用者負担額	利用者負担額	利用者負担額	内容
			【1割】	【2割】	【3割】	
リハビリテーション提供体制加算1 (3時間以上4時間未満)		12	12	24	36	利用者数25又は その端数を増すごとに 1以上配置
リハビリテーション提供体制加算2 (4時間以上5時間未満)		16	16	32	48	
リハビリテーション提供体制加算3 (5時間以上6時間未満)		20	20	40	60	
リハビリテーション提供体制加算4 (6時間以上7時間未満)		24	24	48	72	
入浴介助加算		40	40	80	120	利用日に入浴された場合
リハビリテーション マネジメント加算(イ)	6月以内	560	560	1,120	1,680	利用者の通所リハビリに際し状況等を医師、理 学療法士、居宅介護支援専門員等共有し計画 を策定し、状態の変化に応じ、定期的に会議を 開催し状況を 見直している場合
	6月超	240	240	480	720	
リハビリテーション マネジメント加算(ロ)	6月以内	593	593	1,186	1,779	
	6月超	273	273	546	819	
リハビリテーション マネジメント加算(ハ)	6月以内	793	793	1,586	2,379	
	6月超	473	473	946	1,419	
医師が利用者様又は家族様に説明した場合		270	270	540	810	
サービス提供体制強化加算 (I)	毎利用時	22	22	44	66	介護福祉士70%以上 勤続年数10年以上介護福祉士25%以上
短期集中個別リハビリテーション実施加算		110	110	220	330	退院日又は認定日から3ヶ月以内の期間身体 機能の回復を目的としたリハビリを行った場合
退院時共同指導加算		600	600	1,200	1,800	退院前カンファレンスに参加し共同指導を実施
科学的介護推進体制加算		40	40	80	120	利用者様全員3か月に1回LIFE提出
生活行為向上リハビリテーション実施加算		1,250	1,250	2,500	3,750	利用開始日から6月以内
送迎を行わない場合の減算		-47	-47	-94	-141	送迎を行わなかった場合(片道につき)
介護職員処遇改善加算 I		86/1000				算定した単位数×86/1000

【その他】

昼食代・・・1食につき 650円(税込み)

※別途申し込みが必要