

ご利用料金について

平成30年4月1日改定

☆通所リハビリテーションの場合

1. 要介護の方

(1) 基本となる1日あたりのご利用料金【※金額は1割負担分。2割負担の方は下記金額×2】

		介護保険1割負担金	リハビリテーション提供体制加算	サービス提供体制強化加算(I)	入浴介助加算	食費	日常生活費	個人合計負担額
		(1) 1時間以上2時間未満	要介護1 316円	/	/	18円	50円	720円
要介護2 346円	18円	50円	720円			50円	1,184円+※	
要介護3 373円	18円	50円	720円			50円	1,211円+※	
要介護4 402円	18円	50円	720円			50円	1,240円+※	
要介護5 430円	18円	50円	720円			50円	1,268円+※	
(2) 2時間以上3時間未満	要介護1 330円	/	/	18円	50円	720円	50円	1,168円+※
要介護2 384円	18円			50円	720円	50円	1,222円+※	
要介護3 437円	18円			50円	720円	50円	1,275円+※	
要介護4 491円	18円			50円	720円	50円	1,329円+※	
要介護5 544円	18円			50円	720円	50円	1,382円+※	
(3) 3時間以上4時間未満	要介護1 426円	/	/	12円	50円	720円	50円	1,276円+※
要介護2 500円	12円			50円	720円	50円	1,350円+※	
要介護3 573円	12円			50円	720円	50円	1,423円+※	
要介護4 666円	12円			50円	720円	50円	1,516円+※	
要介護5 759円	12円			50円	720円	50円	1,609円+※	
(4) 4時間以上5時間未満	要介護1 480円	/	/	16円	50円	720円	50円	1,334円+※
要介護2 563円	16円			50円	720円	50円	1,417円+※	
要介護3 645円	16円			50円	720円	50円	1,499円+※	
要介護4 749円	16円			50円	720円	50円	1,603円+※	
要介護5 853円	16円			50円	720円	50円	1,707円+※	
(5) 5時間以上6時間未満	要介護1 537円	/	/	20円	50円	720円	50円	1,395円+※
要介護2 643円	20円			50円	720円	50円	1,501円+※	
要介護3 746円	20円			50円	720円	50円	1,604円+※	
要介護4 870円	20円			50円	720円	50円	1,728円+※	
要介護5 991円	20円			50円	720円	50円	1,849円+※	
(6) 6時間以上7時間未満	要介護1 626円	/	/	24円	50円	720円	50円	1,488円+※
要介護2 750円	24円			50円	720円	50円	1,612円+※	
要介護3 870円	24円			50円	720円	50円	1,732円+※	
要介護4 1,014円	24円			50円	720円	50円	1,876円+※	
要介護5 1,155円	24円			50円	720円	50円	2,017円+※	
(7) 7時間以上8時間未満	要介護1 664円	/	/	28円	50円	720円	50円	1,530円+※
要介護2 793円	28円			50円	720円	50円	1,659円+※	
要介護3 922円	28円			50円	720円	50円	1,788円+※	
要介護4 1,075円	28円			50円	720円	50円	1,941円+※	
要介護5 1,225円	28円			50円	720円	50円	2,091円+※	

大規模事業所 通所リハビリテーション費

8時間以上9時間未満	+50円
9時間以上10時間未満	+100円
10時間以上11時間未満	+150円

(2) 必要に応じて追加される加算料金【※金額は1割負担分。2割負担の方は下記金額×2】

社会参加支援加算	12 円	1日につき
リハビリマネジメント加算(Ⅰ)	330 円	1月につき
リハビリマネジメント加算(Ⅱ)	6月以内	850 円 1月につき
	6月超	530 円 1月につき
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110 円	1日につき
生活行為向上リハビリテーション実施加算	3月以内	2,000 円 1月につき
	3月超	1,000 円 1月につき

理学療法士等体制強化加算	30 円	1日につき
若年性認知症利用者受入加算	60 円	1日につき
栄養改善加算	150 円	1回につき
栄養スクリーニング加算	5 円	1回につき
口腔機能向上加算	150 円	1回につき
重度療養管理加算	100 円	1日につき
中重度者ケア加算	20 円	1日につき
送迎を行わない場合	-47 円	1回につき

2. 介護予防の方

【※金額は1割負担分。2割負担の方は下記金額×2】

1月につき	介護保険1割負担金	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	事業所評価加算	個人合計負担額
介護予防通所リハビリテーション費	1,712 円	72 円	120 円	1,904 円+※
	3,615 円	144 円	120 円	3,879 円+※
(必要に応じて)その他加算	リハビリマネジメント加算(Ⅰ)		330 円	1月につき
	生活行為向上リハビリテーション実施加算	3月以内	900 円	1月につき
		3月超	450 円	1月につき
	運動器機能向上加算		225 円	1月につき
	口腔機能向上加算		150 円	1月につき
	栄養改善加算		150 円	1月につき
	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)		480 円	1月につき
	選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)		700 円	1月につき

1日につき	食費	日常生活費	個人合計負担額
	720 円	50 円	770 円

※その他加算料金 (要介護の方、介護予防の方の各々の個人合計負担額に加算されます)

処遇改善加算Ⅰ	実費以外の所定単位数合計×0.047
---------	--------------------

<その他実費のかかるもの>	
・オムツ代	
マジックテープ付き	150円
尿とりパット	31円
フラット	52円
パンツ型	127円
・教養娯楽費	実費

※なお、ご不明な点がございましたら、支援相談員(米澤・角谷)までお問い合わせ下さい。