

通所リハビリテーション利用料金表

(利用時間は原則「6時間以上8時間未満」となります)

平成26年4月1日より

		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1日あたりの料金		1,685円	1,843円	1,999円	2,155円	2,313円
【内訳】	介護サービス費自己負担額	※715円	※873円	※1,029円	※1,185円	※1,343円
	食材料費	770円	770円	770円	770円	770円
	教養娯楽費	100円	100円	100円	100円	100円
	日用品費	100円	100円	100円	100円	100円

※ 生活保護受給者の方は介護サービス費自己負担額は発生しません。

各種加算 (対象者のみ)	入浴介助加算	1回につき	53円	
	リハビリテーションマネジメント加算(月に1回を限度)	1回につき	243円	
	短期集中リハビリテーション実施加算	退院(所)日又は認定日から起算して1月以内	1回につき	127円
		退院(所)日又は認定日から起算して1月超3月以内	1回につき	64円
	個別リハビリテーション実施加算 ※短期集中リハビリテーション実施期間中は1月以内は1日2回まで、1月超以降は1日1回	1回につき	85円	
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算 ※退院(所)日又は利用開始日から起算して3月以内	1日につき	254円	
	重度療養管理加算 (要介護度4・5に相当し、医学的管理のもと通所リハを行った場合)	1日につき	106円	
	若年性認知症利用者受入加算	1日につき	64円	
	栄養改善加算(月に2回を限度)	1回につき	159円	
	口腔機能向上加算(月に2回を限度)	1回につき	159円	
訪問指導加算(月に1回を限度)	1回につき	581円		
その他の料金	理美容代	2,500円		
	おむつ類	尿取りパット 33円、フラット 42円、 パンツタイプ(M) 195円、パンツタイプ(L) 217円		
	診断書・証明書(施設所定様式)	2,160円(1枚・税込)		
	診断書・証明書(施設所定外様式)	3,240円(1枚・税込)		

※ 介護サービス費自己負担額の中にはサービス提供体制強化加算(13円)が含まれています。

※ 上記の金額は、1日又は1回あたりの料金です。

※ 各種加算のご負担は対象者のみとなります。