

利用料金のご案内

(1日当たり)

令和3年8月1日より

《通所リハビリテーション》

(介護保険負担割合証に記載の割合に応じた額となります。以下に記載する利用料金は自己負担割合1割の額となります。)

	通所リハビリテーション介護費利用者負担分						
	7～8時間	6～7時間	5～6時間	4～5時間	3～4時間	2～3時間 <small>厚生労働大臣の定める条件あり</small>	1～2時間 <small>個別リハビリ 20分必須</small>
要介護1	716円	670円	579円	511円	446円	345円	331円
要介護2	853円	801円	692円	598円	523円	400円	360円
要介護3	993円	929円	803円	684円	599円	457円	390円
要介護4	1,157円	1,081円	935円	795円	697円	513円	419円
要介護5	1,317円	1,231円	1,065円	905円	793円	569円	450円

介護報酬利用者負担分(非課税)	
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ) <small>医師、理学療法士等が、その他の職種で共同し、継続的にリハビリテーションを実施した場合</small>	330円/月
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ) <small>通所リハ計画書を利用者またはその家族に説明し、リハビリテーションを実施した場合(開始日から6か月以内)</small>	850円/月
<small>通所リハ計画書を利用者またはその家族に説明し、リハビリテーションを実施した場合(開始日から6か月超)</small>	530円/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算 <small>退院・退所後または認定日から3か月以内に個別リハビリを集中的に実施した場合</small>	110円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) <small>退院・退所後または通所開始日から3か月以内</small>	240円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) <small>退院・退所日または通所開始日の属する月から3か月以内 (1か月に4回以上リハビリテーションを実施)</small>	1,920円/月
若年性認知症利用者受入加算 <small>若年性認知症利用者を受け入れた場合</small>	60円
入浴介助加算	50円
栄養改善加算 <small>栄養ケア計画を作成(1か月2回を限度、原則3か月)</small>	150円/月
口腔機能向上加算 <small>口腔機能改善のための計画書を作成(1か月に2回を限度、原則3か月)</small>	150円/月
重度療養管理加算 <small>要介護度3・4・5の方で別に厚生労働省が定める状態の方に計画的な医学管理のもとに指定通所リハビリテーションを行った場合</small>	100円
中重度者ケア体制加算 <small>中重度の要介護者を受け入れる体制を整備し、指定通所リハビリテーションを行った場合</small>	20円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) <small>介護職員の総数のうち介護福祉士50%以上</small>	18円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) <small>当月算定した法定給付サービス(加算を含む)の47/1000に相当する単位数</small>	47/1000
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) <small>当月算定した法定給付サービス(加算を含む)の20/1000に相当する単位数</small>	20/1000
リハビリテーション提供体制加算 <small>所要時間 5時間以上6時間未満の場合</small>	20円
<small>所要時間 7時間以上の場合</small>	28円
栄養スクリーニング加算 <small>利用開始時及び利用中6か月ごとに利用者の栄養状態について確認を行い、当該利用者の栄養に関する情報を、当該利用者を担当する介護支援専門員に提供した場合</small>	5円

加算利用料(非課税)		保険外費用利用者負担分(非課税)	
オムツ代/枚		食費	600円
尿取パッド	33円	日用品費	入浴した日 100円
フラットタイプ	72円		入浴しなかった日 80円
リハビリパンツ	100円	《日用品に含まれるもの》	
テープ止めオムツ	98円	・ティッシュペーパー ・シャンプー	
長時間利用による食事代/回		・ペーパータオル ・石鹸、ボディソープ	
朝食	280円	・タオル、バスタオル	
夕食	520円	・おしぼり 等	