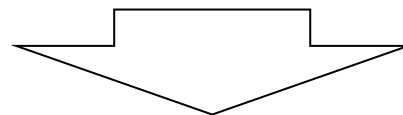


【通所リハビリテーション利用料金表 1・2・3割】(介護度に応じて料金が異なります。料金は概算であり、詳細は請求書をご確認下さい)

令和3年4月1日改定

| 基本料金(1日当たり) | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 7時間以上8時間未満(1割) | 840 円/日 | 995 円/日 | 1,153 円/日 | 1,338 円/日 | 1,519 円/日 |
| 7時間以上8時間未満(2割) | 1,680 円/日 | 1,991 円/日 | 2,306 円/日 | 2,677 円/日 | 3,039 円/日 |
| 7時間以上8時間未満(3割) | 2,520 円/日 | 2,987 円/日 | 3,459 円/日 | 4,015 円/日 | 4,558 円/日 |

| | |
|-------|---------|
| 食費 | 940 円/日 |
| 日用品費 | 250 円/日 |
| 教養娯楽費 | 140 円/日 |



| 基本料金合計(1日当たり) | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 7時間以上8時間未満(1割) | 2,170 円/日 | 2,325 円/日 | 2,483 円/日 | 2,668 円/日 | 2,849 円/日 |
| 7時間以上8時間未満(2割) | 3,010 円/日 | 3,321 円/日 | 3,636 円/日 | 4,007 円/日 | 4,369 円/日 |
| 7時間以上8時間未満(3割) | 3,850 円/日 | 4,317 円/日 | 4,789 円/日 | 5,345 円/日 | 5,888 円/日 |

| 加算 | 1割 | 2割 | 3割 | 紙おむつ (当施設で提供したものをご請求致します) |
|------------------------------|--------------|-----------|-----------|--|
| リハビリテーションマネジメント加算A1 1(6ヶ月以内) | 621 円/月 | 1,243 円/月 | 1,864 円/月 | テープタイプ(M) 170円/枚 |
| リハビリテーションマネジメント加算A1 2(6ヶ月超) | 266 円/月 | 532 円/月 | 799 円/月 | テープタイプ(L) 180円/枚 |
| リハビリテーションマネジメント加算A2 1(6ヶ月以内) | 658 円/回 | 1,316 円/回 | 1,974 円/回 | パンツタイプ(M) 180円/枚 |
| リハビリテーションマネジメント加算A2 2(6ヶ月超) | 303 円/日 | 606 円/日 | 909 円/日 | パンツタイプ(L) 200円/枚 |
| リハビリテーションマネジメント加算B1 1(6ヶ月以内) | 921 円/日 | 1,842 円/日 | 2,763 円/日 | 尿とりパッド 40円/枚 |
| リハビリテーションマネジメント加算B1 2(6ヶ月超) | 566 円/日 | 1,132 円/日 | 1,698 円/日 | 訪問美容 2,200円/回 |
| リハビリテーションマネジメント加算B2 1(6ヶ月以内) | 957 円/回 | 1,915 円/回 | 2,873 円/回 | |
| リハビリテーションマネジメント加算B2 2(6ヶ月超) | 602 円/回 | 1,205 円/回 | 1,808 円/回 | |
| 通所リハ提供体制加算 | 31 円/回 | 62 円/回 | 93 円/回 | ※1 |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算(3ヶ月以内)※1 | 122 円/月 | 244 円/月 | 366 円/月 | 算定中は自己都合などで非実施の場合でも予定数の加算が発生致します。 |
| 入浴介助加算Ⅰ | 44 円/月 | 88 円/月 | 133 円/月 | ※2 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ | 22 円/回 | 44 円/回 | 66 円/回 | 要介護3,4,5の方で、胃ろう造設など厚生労働大臣の定める状態の方に算定いたします。 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ | 5 円/月 | 11 円/月 | 16 円/月 | |
| 栄養アセスメント加算 | 55 円/月 | 111 円/月 | 166 円/月 | |
| 栄養改善加算(月2回限度) | 222 円/回 | 444 円/回 | 666 円/回 | |
| サービス体制強化加算Ⅲ | 6 円/回 | 13 円/回 | 19 円/回 | |
| 重度療養管理加算※2 | 111 円/回 | 222 円/回 | 333 円/回 | この他、社会情勢等に伴い別途料金が加算される場合がございます。 |
| 科学的介護推進体制加算 | 44 円/回 | 88 円/回 | 133 円/回 | |
| 送迎未実施(片道分)…自己送迎時 | -52 円/回 | -104 円/回 | -156 円/回 | |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 所定単位×47/1000 | | | |
| 介護職員等特定処遇改善Ⅱ | 所定単位×17/1000 | | | |