

【利用料】

(1) 基本料金

①通常規模型予防通所リハビリテーション

*特別区地域加算(11.10円)をかけて計算いたします。負担金は参考金額です。

| | サービス内容略称 | 1月あたりの基本単位 | 1割 | 2割 | 3割 | |
|--------------------------|----------|------------|--------|--------|--------|---------|
| <input type="checkbox"/> | 要支援 1 | 予防通所リハビリ11 | 2268単位 | ¥2,517 | ¥5,034 | ¥7,551 |
| <input type="checkbox"/> | 要支援 2 | 予防通所リハビリ12 | 4228単位 | ¥4,693 | ¥9,386 | ¥14,079 |

②通常規模型通所リハビリテーション(1時間以上2時間未満)

| | サービス内容略称 | 1回あたりの基本単位 | 1割 | 2割 | 3割 | |
|--------------------------|----------|------------|-------|------|--------|--------|
| <input type="checkbox"/> | 要介護 1 | 通所リハⅠ11 | 369単位 | ¥410 | ¥820 | ¥1,230 |
| <input type="checkbox"/> | 要介護 2 | 通所リハⅠ12 | 398単位 | ¥442 | ¥884 | ¥1,326 |
| <input type="checkbox"/> | 要介護 3 | 通所リハⅠ13 | 429単位 | ¥476 | ¥952 | ¥1,428 |
| <input type="checkbox"/> | 要介護 4 | 通所リハⅠ14 | 458単位 | ¥508 | ¥1,016 | ¥1,524 |
| <input type="checkbox"/> | 要介護 5 | 通所リハⅠ15 | 491単位 | ¥545 | ¥1,090 | ¥1,635 |

③通常規模型通所リハビリテーション(4時間以上5時間未満)

| | サービス内容略称 | 1回あたりの基本単位 | 1割 | 2割 | 3割 | |
|--------------------------|----------|------------|-------|--------|--------|--------|
| <input type="checkbox"/> | 要介護 1 | 通所リハⅠ41 | 553単位 | ¥614 | ¥1,228 | ¥1,842 |
| <input type="checkbox"/> | 要介護 2 | 通所リハⅠ42 | 642単位 | ¥713 | ¥1,426 | ¥2,139 |
| <input type="checkbox"/> | 要介護 3 | 通所リハⅠ43 | 730単位 | ¥810 | ¥1,620 | ¥2,430 |
| <input type="checkbox"/> | 要介護 4 | 通所リハⅠ44 | 844単位 | ¥937 | ¥1,874 | ¥2,811 |
| <input type="checkbox"/> | 要介護 5 | 通所リハⅠ45 | 957単位 | ¥1,062 | ¥2,124 | ¥3,186 |

(2) 加算

①通常規模型予防通所リハビリテーション

| 加算名 | | 単位数 | 1割 | 2割 | 3割 |
|--------------------------|----------------------|---------|------|------|------|
| <input type="checkbox"/> | サービス提供体制強化加算(Ⅰ)1 支援1 | 88単位/月 | ¥97 | ¥194 | ¥291 |
| <input type="checkbox"/> | サービス提供体制強化加算(Ⅰ)2 支援2 | 176単位/月 | ¥195 | ¥390 | ¥585 |
| <input type="checkbox"/> | 科学的介護推進体制加算 | 40単位/月 | ¥44 | ¥88 | ¥132 |

②・③通常規模型通所リハビリテーション

| 加算名 | | 単位数 | 1割 | 2割 | 3割 |
|--------------------------|--|---------|------|--------|--------|
| <input type="checkbox"/> | 理学療法士等体制強化加算(1時間~2時間のみ) | 30単位/回 | ¥33 | ¥66 | ¥99 |
| <input type="checkbox"/> | リハビリテーション提供体制加算(4時間~5時間のみ) | 16単位/回 | ¥17 | ¥34 | ¥51 |
| <input type="checkbox"/> | 短期集中リハビリテーション実施加算 (退院・認定日3月以内) | 110単位/回 | ¥122 | ¥244 | ¥366 |
| <input type="checkbox"/> | リハビリテーションマネジメント加算(ロ) (同意日の属する月から6月以内) | 593単位/月 | ¥658 | ¥1,316 | ¥1,974 |
| <input type="checkbox"/> | リハビリテーションマネジメント加算(ロ) (同意日の属する月から6月 超) | 273単位/月 | ¥303 | ¥606 | ¥909 |
| <input type="checkbox"/> | 事業所の医師が利用者又はその家族に対して説明し、利用者の同意を得た場合 | 270単位/月 | ¥300 | ¥600 | ¥900 |
| <input type="checkbox"/> | サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 22単位/回 | ¥24 | ¥48 | ¥72 |
| <input type="checkbox"/> | 科学的介護推進体制加算 | 40単位/月 | ¥44 | ¥88 | ¥132 |

①・②・③通常規模型(予防)通所リハビリテーション共通

| | | | | | |
|--------------------------|---------------|-------------------|------|--------|--------|
| <input type="checkbox"/> | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 基本単位 + 加算料金の 8.6% | | | |
| <input type="checkbox"/> | 退院時共同指導加算 | 600単位/回 | ¥666 | ¥1,332 | ¥1,998 |

(3) 実費負担

- 昼食 1食あたり ¥800 おやつ代 ¥50
- オムツ代 リハビリパンツ 1枚あたり ¥100 パット 1枚あたり ¥50
- 送迎 前期サービス提供地域以外の方は実費請求することがございます。
- その他 レクレーション材料費・行事参加にかかる費用等につきましては、実費とし、利用者又はご家族に事前に説明をして同意を得たものとします。

例)【要介護1、1割負担の方、同意日の属する月から6月超、

通常規模型通所リハビリテーション(1時間以上2時間未満)、月4回(週1回×4)のご利用】

基本料金(¥410×4回)+加算(¥875)+[介護職員処遇改善加算(Ⅰ)¥21629]=¥24145