

通所リハビリテーション利用料金早見表

介護老人保健施設 ケアホームすばる(R3年4月)

※1割(6時間以上7時間未満)

通所リハ	介護サービス費	リハビリテーション提供体制加算	中重度者ケア体制加算	サービス提供体制強化加算	介護職員処遇及び特定処遇	食費	日常生活費	1日合計
要介護1	757	26	21	23	50～150程度	750	100	1,827
要介護2	900	26	21	23	50～150程度	750	100	1,970
要介護3	1,038	26	21	23	50～150程度	750	100	2,108
要介護4	1,204	26	21	23	50～150程度	750	100	2,274
要介護5	1,366	26	21	23	50～150程度	750	100	2,436
生活保護	公費 (本人支払い額有りの方はその金額に準ずる)					750	100	850

・入浴加算・・・1日 64円

・リハビリテーションマネジメント加算(A)イ:開始日から6か月以内・・・1月597円 開始日から6月超・・・1月256円

・リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ:開始日から6か月以内・・・1月632円 開始日から6月超・・・1月291円

・リハビリテーションマネジメント加算(B)イ:開始日から6か月以内・・・1月885円 開始日から6月超・・・1月544円

・リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ:開始日から6か月以内・・・1月920円 開始日から6月超・・・1月579円

・短期集中個別リハビリテーション加算・・・退院・退所又は要介護認定を受けた日から3ヶ月以内・・・1日 118円

・生活行為向上リハビリテーション加算・・・6月以内 1月1,333円

・口腔機能向上加算・・・1月 320円

・重度療養加算・・・1日 107円

・事業所が送迎を行わない場合・・・片道 -51円

※1割(6時間以上7時間未満)

介護予防	介護サービス費	事業所評価	運動機能向上加算	サービス提供体制強化加算	介護職員処遇及び特定処遇	食費	日常生活費	月合計
要支援1	2,188(月)	128(月)	240(月)	94(月)	178(月)	750(日)	100	6,228(4日)
要支援2	4,263(月)	128(月)	240(月)	188(月)	323(月)	750(日)	100	11,942(8日)
生活保護	公費 (本人支払い額有りの方はその金額に準ずる)					750(日)	100	6,800(8日)

・生活行為向上リハビリテーション加算・・・6月以内 1月600円

・12ヶ月を超えた期間利用した場合、月減額 要支援1・・・-21円 要支援2・・・-43円

【上記の料金表は、全ての項目を記載しておりませんので、目安としてご参照下さい】