

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)

※2割負担(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	1,514	52	42	46	100～300程度	750	100	2,804
要介護2	1,800	52	42	46	100～300程度	750	100	3,090
要介護3	2,076	52	42	46	100～300程度	750	100	3,366
要介護4	2,408	52	42	46	100～300程度	750	100	3,698
要介護5	2,732	52	42	46	100～300程度	750	100	4,022
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 128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1194円 開始日から6月超・・・1月512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1264円 開始日から6月超・・・1月582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1770円 開始日から6月超・・・1月1088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1840円 開始日から6月超・・・1月1158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 236円

・生活行為向上リハビリテーション加算・・・6月以内 1月2,666円

・口腔機能向上加算・・・1月 640円

・重度療養加算・・・1日 214円

・事業所が送迎を行わない場合・・・片道 -102円

※2割負担(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	4,376(月)	256(月)	480(月)	188(月)	356(月)	750(日)	100	9,056(4日)
要支援2	8,526(月)	256(月)	480(月)	376(月)	646(月)	750(日)	100	17,084(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1200円

・12ヶ月を超えた期間利用した場合、月減額 要支援1・・・-42円 要支援2・・・-86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】