

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)

※3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	2,271	78	63	69	150～450程度	750	100	3,781
要介護2	2,700	78	63	69	150～450程度	750	100	4,210
要介護3	3,114	78	63	69	150～450程度	750	100	4,624
要介護4	3,612	78	63	69	150～450程度	750	100	5,122
要介護5	4,098	78	63	69	150～450程度	750	100	5,608
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 192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1,791円      開始日から6月超・・・1月768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1,896円      開始日から6月超・・・1月873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2,655円      開始日から6月超・・・1月1,632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2,760円      開始日から6月超・・・1月1,737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 354円

・生活行為向上リハビリテーション加算・・・6月以内 1月3,999円

・口腔機能向上加算・・・1月 960円

・重度療養加算・・・1日 321円

・事業所が送迎を行わない場合・・・片道 -153円

※3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	6,564(月)	384(月)	720(月)	282(月)	534(月)	750(日)	100	11,884(4日)
要支援2	12,789(月)	384(月)	720(月)	564(月)	969(月)	750(日)	100	22,226(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1,800円

・12ヶ月を超えた期間利用した場合、月減額 要支援1・・・-63円 要支援2・・・-129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】