

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(R6年6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	介護職員処遇ベースアップ及び特定処遇	食費	日常生活費・教養娯楽費	1日合計
要介護1	762	26	21	0	50～150程度	800	250	2,009
要介護2	906	26	21	0	50～150程度	800	250	2,153
要介護3	1,046	26	21	0	50～150程度	800	250	2,293
要介護4	1,212	26	21	0	50～150程度	800	250	2,459
要介護5	1,375	26	21	0	50～150程度	800	250	2,622
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)					800	250	1,050

- ・リハビリテーションマネジメント加算(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(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(ハ):開始日から6か月以内・・・1月845円      開始日から6月超・・・1月504円
- ・医師により説明:288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 117円
- ・入浴加算・・・1日 64円
- ・栄養アセスメント・・・1月 53円
- ・栄養改善加算・・・1日 月2回限度 213円
- ・事業所が送迎を行わない場合・・・片道 -50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	選択的サービス	サービス提供体制強化加算	介護職員処遇ベースアップ及び特定処遇	食費	日常生活費・教養娯楽費	月合計
要支援1	2,418(月)	128(月)	512(月)	0	178(月)	800(日)	250(日)	7,436(4日)
要支援2	4,507(月)	128(月)	512(月)	0	323(月)	800(日)	250(日)	13,870(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)					800(日)	250(日)	8,400(8日)

- ・栄養アセスメント・・・1月 53円
- ・栄養改善加算・・・1日 月2回限度 213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】