

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)

※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・教養娯楽費	1日合計
要介護1	2,286	78	63	0	150～450程度	800	250	3,927
要介護2	2,718	78	63	0	150～450程度	800	250	4,359
要介護3	3,138	78	63	0	150～450程度	800	250	4,779
要介護4	3,636	78	63	0	150～450程度	800	250	5,277
要介護5	4,125	78	63	0	150～450程度	800	250	5,766
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(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(ハ):開始日から6か月以内・・・1月2,535円 開始日から6月超・・・1月1,512円
- ・医師により説明:864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 351円
- ・入浴加算・・・1日 192円
- ・栄養アセスメント・・・1月 159円
- ・栄養改善加算・・・1日 月2回限度 639円
- ・事業所が送迎を行わない場合・・・片道 -150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	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	7,254(月)	384(月)	1,536(月)	0(月)	534(月)	800(日)	250(日)	13,908(4日)
要支援2	13,521(月)	384(月)	1,536(月)	0(月)	969(月)	800(日)	250(日)	24,810(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 159円
- ・栄養改善加算・・・1日 月2回限度 639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】