

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8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・教養娯楽費	1日合計
要介護1	1,524	52	42	0	100～300程度	800	250	2,968
要介護2	1,812	52	42	0	100～300程度	800	250	3,256
要介護3	2,092	52	42	0	100～300程度	800	250	3,536
要介護4	2,424	52	42	0	100～300程度	800	250	3,868
要介護5	2,750	52	42	0	100～300程度	800	250	4,194
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1,194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(ロ):開始日から6か月以内・・・1月1,264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(ハ):開始日から6か月以内・・・1月1,690円 開始日から6月超・・・1月1,008円
- ・医師により説明:576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 234円
- ・入浴加算・・・1日 128円
- ・栄養アセスメント・・・1月 106円
- ・栄養改善加算・・・1日 月2回限度 426円
- ・事業所が送迎を行わない場合・・・片道 -100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	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	4,836(月)	256(月)	1,024(月)	0(月)	356(月)	800(日)	250(日)	10,672(4日)
要支援2	9,014(月)	256(月)	1,024(月)	0(月)	646(月)	800(日)	250(日)	19,340(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 106円
- ・栄養改善加算・・・1日 月2回限度 426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】