

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(H28年8月)

※2割負担（減免非該当で、年金収入額等とその他の合計所得金額の合計が単身280万円以上、2人以上世帯で346万円以上の方）

| 通所リハ | 介護サービス費 | 入浴加算 | サービス提供体制強化加算 | 介護職員処遇改善加算 | 食費 | 日常生活費 | 1日合計 |
|------|-------------------------|------|--------------|------------|-----|--------|-------|
| 要介護1 | 1,548 | 108 | 40 | 40～140程度 | 750 | 80～100 | 2,606 |
| 要介護2 | 1,866 | 108 | 40 | 40～140程度 | 750 | 80～100 | 2,924 |
| 要介護3 | 2,180 | 108 | 40 | 40～140程度 | 750 | 80～100 | 3,218 |
| 要介護4 | 2,502 | 108 | 40 | 40～140程度 | 750 | 80～100 | 3,560 |
| 要介護5 | 2,818 | 108 | 40 | 40～140程度 | 750 | 80～100 | 3,916 |
| 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 | 80～100 | 770 |

- ・通所リハマネジメント加算(Ⅰ)・・・1月 492円
- ・通所リハマネジメント加算(Ⅱ)開始日から6か月以内・・・1月 2176円 開始日から6月超・・・1月 1494円
- ・通所リハ短期集中リハビリ・・・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
- ・認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)・・・1日 512円
- ・認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)・・・1月 4094円
- ・生活行為向上リハビリテーション実施加算 開始月から3か月以内・・・1月 4264円 開始月から3か月超6月以内・・・1月 2132円
- ・口腔機能向上加算・・・1月 320円
- ・栄養改善加算・・・1月 320円
- ・事業所が送迎を行わない場合・・・片道 -102円

| 介護予防 | 介護サービス費 | サービス提供体制強化加算 | 運動機能向上加算 | 介護職員処遇改善加算 | 食費 | 日常生活費 | 月合計 |
|------|-------------------------|--------------|----------|------------|--------|-----------|-----------|
| 要支援1 | 3864(月) | 154(月) | 480(月) | 154(月) | 750(日) | 80～100(日) | 7681(4日) |
| 要支援2 | 7922(月) | 308(月) | 480(月) | 298(月) | 750(日) | 80～100(日) | 15168(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) | 80～100(日) | 6,160(8日) |

- ・口腔機能向上加算・・・1月 320円
- ・栄養改善加算・・・1月 320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】