

## R1年10月からの通所リハビリの介護度別ご利用料金（1日あたり）

※1割負担

（6時間以上7時間未満） 単位（円）

介護度	基本単価	サービス提供	入浴代	食費	おやつ代	日用品費	教養娯楽費	計
要介護1	670	18	50	680	100	60	60	1,638
要介護2	801	18	50	680	100	60	60	1,769
要介護3	929	18	50	680	100	60	60	1,897
要介護4	1,081	18	50	680	100	60	60	2,049
要介護5	1,231	18	50	680	100	60	60	2,199

### ※上記以外の料金について

#### リハビリテーションマネジメント加算

・330円/月（1ヶ月の利用回数に関わらず金額は固定）

#### 通所リハ処遇改善加算（Ⅲ）

・1ヶ月分の『基本単価』、『サービス提供』、『入浴代』、『リハビリテーションマネジメント加算』の合計に1.9%を乗じた金額

#### おむつ代

・使用した分のみ

# R1年10月からの介護予防通所リハビリご利用料金

## 《1ヶ月あたりの料金》

※1ヶ月につき 単位(円)

介護度	基本料金	リハマネ 加算	サービス 提供体制	処遇改善 (おおよそ)
要支援1 月4回	1,721	330	72	30
要支援2 月4回	3,634	330	144	64
要支援2 月6回	3,634	330	144	64

+

昼食代 (680円)	おやつ代 (100円)	日用品費 (60円)	教養娯楽費 (60円)	合計
2,720	400	240	240	5,753
2,720	400	240	240	7,772
4,080	600	360	360	9,572

(生活保護の方は介護券に記載してある金額)

### 下記のサービスをご利用された場合、別途1ヶ月あたり、

※運動機能向上計画の作成及び実施 225円

※低栄養状態の改善目的の為、栄養ケア計画の作成及び実施 150円

※栄養スクリーニングを行いケアマネに情報を文書で共有した場合 5円 (6ヶ月に1回を限度とする)

※口腔機能向上の目的の為、口腔機能改善管理指導計画の作成及び実施 150円

※利用者の方の要支援状態の維持・改善の割合が一定以上となった場合 100円

※若年性認知症利用者を受け入れた場合 240円

# 訪問サービス

## 訪問リハビリテーション

### <基本料金表>

内容	介護保険一部負担金		合計 (20分あたり)
	金額	サービス提供加算	
サービス費	292円	6円	298円

※上記以外の料金について

リハビリテーションマネジメント加算

・230円/月(1ヶ月の利用回数に関わらず金額は固定)

短期集中リハビリテーション加算

・200円/日(退院、退所又は要介護認定を受けた日から3ヶ月以内)

※予防訪問リハビリテーションの利用料金については、訪問リハビリテーションに準ずるものとする。