

【 通所リハビリテーションサービス 利用料金表 】

事業所番号：1050480035

地域区分 7級地（1単位：10.17円）

基本サービス費（1日）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
大規模型通所リハビリテーション					
★6時間以上7時間未満	675単位/日	802単位/日	926単位/日	1,077単位/日	1,224単位/日
中重度者ケア体制加算※	20単位/日				
サービス提供体制強化加算Ⅰ	18単位/日				
リハビリテーション提供体制加算	24単位/日				
介護職員処遇改善加算Ⅰ	8.6%(1ヶ月の総単位数に乗じた単位が加算)				
食事負担額	550円（昼食）				
日用品費	100円/日				
教養娯楽費	50円/日				
1日の概ね負担額 （1割負担）	1,515円	1,655円	1,791円	1,959円	2,121円
1日の概ね負担額 （2割負担）	2,330円	2,610円	2,882円	3,218円	3,542円
1日の概ね負担額 （3割負担）	3,145円	3,565円	3,973円	4,477円	4,963円

※中重度者ケア体制加算は月ごとの状況により、算定しない場合があります。

★リハビリテーションの実施状況により1日当りの利用料に違いがあります。詳細については支援相談員へお尋ね下さい。

●その他の加算サービス費、その他の費用として加算項目に該当した場合には、追加負担金が必要とな

・リハビリテーションマネジメント加算	(ロ)：開始日から6ヶ月以内 593単位/月 (ロ)：開始日から6ヶ月以降 273単位/月
・認知症短期集中リハビリテーション加算	退院(所)日または通所開始後3ヶ月以内 240単位/日（週2回を限度）
・認知症短期集中リハビリテーション加算	退院(所)日の翌日の属する月または開始月から3ヶ月以内 1,920単位
・短期集中個別リハビリテーション実施加算	退院(所)日または認定日から3ヶ月以内 110単位/日
・入浴介助加算	I 40単位/日 II 60単位/日
・重度療養加算	100単位/日
・若年性認知症利用者受入加算	60単位/日
・口腔・栄養スクリーニング加算	I 20単位/回 II 5単位/回 （6ヶ月に1回）
・栄養アセスメント加算	50単位/月
・栄養改善加算	200単位/回（月2回を限度）
・口腔機能向上加算Ⅱ	160単位/回（月2回を限度）
・リハビリテーション提供体制加算	28・24・20・16・12単位（利用時間による）
・科学的介護推進体制加算	40単位/月
・移行支援加算	12単位/日
・オムツ（S:150円 M:170円 L:190円 小さめM:160円 小さめL:180円）・リハパン（S:160円 M:170円 L:180円 LL:190円）・パッド（レギュラー:50円 夜用:85円 ワイド:90円 貼り付き:100円）	
・理美容代：実費 ・特別な食事の提供：実費	