

【 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				
★ 5 時間以上 6 時間未満	584単位/日	692単位/日	800単位/日	929単位/日	1,053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	20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)	1,410円	1,529円	1,648円	1,791円	1,928円
1日の概ね負担額 (2割負担)	2,120円	2,358円	2,596円	2,882円	3,156円
1日の概ね負担額 (3割負担)	2,830円	3,187円	3,544円	3,973円	4,384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り	
・ リハビリテーションマネジメント加算	(口)：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/月
・ 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) ・ リハビリ (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