

通所リハビリテーション利用料

通所リハビリテーション利用料 <通常のサービス利用料> ♣1日当たり:単位円

5 時間以上 6 時間未満 (10:30~15:45)

介護度	利用料金(1割負担)	利用料金(2割負担)	利用料金(3割負担)
要介護1	622	1,244	1,866
要介護2	738	1,476	2,214
要介護3	852	1,692	2,556
要介護4	987	1,974	2,961
要介護5	1,120	2,240	3,360

6 時間以上 7 時間未満 (9:30~15:45)

介護度	利用料金(1割負担)	利用料金(2割負担)	利用料金(3割負担)
要介護1	715	1,430	2,145
要介護2	850	1,700	2,550
要介護3	981	1,962	2,943
要介護4	1,137	2,274	3,411
要介護5	1,290	2,580	3,870

2) 加算料金

項 目	1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算 (1日)	40	80	120
サービス提供体制強化加算(1) (1日)	22	44	66
リハビリテーション提供体制加算(所要時間 5-6 時間)	20	40	60
リハビリテーション提供体制加算(所要時間 6-7 時間)	24	48	72
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110	220	330
口腔機能向上加算 (I)	150	300	450
重度療養管理加算 (1日)	100	200	300
口腔・栄養スクリーニング 加算 (I) (6ヵ月1回)	20	40	60
口腔・栄養スクリーニング 加算 (II) (6ヵ月1回)	5	10	15
科学的介護推進加算	40	80	120
退院時共同指導加算	600	1200	1800
送迎を行わない場合 (片道)	▲47	▲94	▲141
中山間地域に居住する利用者へのサービス提供加算(所定単位数の5%を加算)			
介護職員処遇改善加算(所定の単位数の8.6%を加算)			

※入浴介助加算は入浴しない場合は利用料金が発生しません。

3) その他の料金

内 容	料金
食費(1食)	740
リハビリパンツ(1枚)	224
紙パット	170
紙オムツ	179
マスク	50

4) キャンセル料金

利用日の前日までに申し出がなく、当日になって利用中止の申し出をされた場合、キャンセル料として下記の料金をお支払いいただきます。

利用前日までに利用中止の申し出があった場合	無料
利用前日までに利用中止の申し出がなかった場合	食事代740円

※事業者の都合で利用中止となる場合はキャンセル料金が発生しません。