

# ＜通所リハビリテーション 料金表＞

※赤字は変更となった内容です。

＜基本サービス費＞ \*1単位の単価 = 10.55円

2024.6.1現在

		介護度	単位数	金額 (1割負担)	金額 (2割負担)	金額 (3割負担)			介護度	単位数	金額 (1割負担)	金額 (2割負担)	金額 (3割負担)
2 1 時間 未 満 上	要介護1	369/日	389円	778円	1,167円	6 5 時間 未 満 上	要介護1	622/日	656円	1,312円	1,968円		
	要介護2	398/日	419円	839円	1,259円		要介護2	738/日	778円	1,557円	2,335円		
	要介護3	429/日	452円	905円	1,357円		要介護3	852/日	898円	1,797円	2,696円		
	要介護4	458/日	483円	966円	1,449円		要介護4	987/日	1,041円	2,082円	3,123円		
	要介護5	491/日	518円	1,036円	1,554円		要介護5	1,120/日	1,181円	2,363円	3,544円		
3 2 時間 未 満 上	要介護1	383/日	404円	808円	1,212円	7 6 時間 未 満 上	要介護1	715/日	754円	1,508円	2,262円		
	要介護2	439/日	463円	926円	1,389円		要介護2	850/日	896円	1,793円	2,690円		
	要介護3	498/日	525円	1,050円	1,576円		要介護3	981/日	1,034円	2,069円	3,104円		
	要介護4	555/日	585円	1,171円	1,756円		要介護4	1,137/日	1,199円	2,399円	3,598円		
	要介護5	612/日	645円	1,291円	1,936円		要介護5	1,290/日	1,360円	2,721円	4,082円		
4 3 時間 未 満 上	要介護1	486/日	512円	1,025円	1,538円	8 7 時間 未 満 上	要介護1	762/日	803円	1,607円	2,411円		
	要介護2	565/日	596円	1,192円	1,788円		要介護2	903/日	952円	1,905円	2,857円		
	要介護3	643/日	678円	1,356円	2,035円		要介護3	1,046/日	1,103円	2,207円	3,310円		
	要介護4	743/日	783円	1,567円	2,351円		要介護4	1,215/日	1,281円	2,563円	3,845円		
	要介護5	842/日	888円	1,776円	2,664円		要介護5	1,379/日	1,454円	2,909円	4,364円		
5 4 時間 未 満 上	要介護1	553/日	583円	1,166円	1,750円	例) 1割負担、要介護3、6-7時間帯、標準的加算 食事あり、入浴あり 青枠 1回利用料おおよそ: <b>1,892円</b> /日回数 科学的介護推進体制加算 <span style="float: right;">42円/月</span> 赤枠 川比'リハビリ'メント加算 <span style="float: right;">625円/月</span> 川比'リハビリ'ョン提供体制加算 <span style="float: right;">該当時間:円/日</span>							
	要介護2	642/日	677円	1,354円	2,031円								
	要介護3	730/日	770円	1,540円	2,310円								
	要介護4	844/日	890円	1,780円	2,671円								
	要介護5	957/日	1,009円	2,019円	3,028円								

＜加算・・・上記料金の他に場合に応じて算定される料金です＞

サービス内容	単位数	金額 (1割負担)	金額 (2割負担)	金額 (3割負担)
入浴介助加算Ⅰ/日	40	42円	84円	126円
中重度者ケア体制加算/日	20	21円	42円	63円
科学的介護推進体制加算/月	40	42円	84円	126円
サービス提供体制強化加算Ⅰ/日	22	23円	46円	69円
リハビリマネジメント加算(○)/月 開始から6カ月以内	593	625円	1,251円	1,876円
リハビリマネジメント加算(○)/月 開始から6カ月超	273	288円	576円	864円
リハビリテーション提供体制加算1/日 (3時間以上4時間未満)	12	12円	25円	37円
リハビリテーション提供体制加算2/日 (4時間以上5時間未満)	16	16円	33円	50円
リハビリテーション提供体制加算3/日 (5時間以上6時間未満)	20	21円	42円	63円
リハビリテーション提供体制加算4/日 (6時間以上7時間未満)	24	25円	50円	75円
リハビリテーション提供体制加算5/日 (7時間以上)	28	29円	59円	88円
介護職員等処遇改善加算Ⅰ/月	総合介護サービス費×8.6%			
短期集中個別リハビリテーション実施加算/回	110	116円	232円	348円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算/回	240	253円	506円	759円
若年性認知症利用者受入加算/日	60	63円	126円	189円
栄養改善加算/回 (1月2回まで) ※3月以内	200	211円	422円	633円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ/回 (6月に1回程度)	5	5円	10円	15円
口腔機能向上加算Ⅰ/回	150	158円	316円	474円
重症療養管理加算/日	100	105円	211円	316円
事業所が送迎を行わない場合(片道につき)/回	-47	-50円	-100円	-149円
退院時共同指導加算/1回限り	600	633円	1,266円	1,899円

＜その他料金＞

食費(おやつ含む)	772円/日
クラブ費	実費
洗濯代(汚染時等やむを得ない場合に限る)	150円/回

リハビリパンツ/オムツ	108円/枚
尿とりパット	54円/枚
バスタオル貸し出し	108円/枚

＜キャンセル料＞

ご利用日当日の午前9時30分までにお休みのご連絡をいただけなかった場合は、食事代772円をご負担いただきます。

医療法人尼崎厚生会  
立花介護老人保健施設

事業所番号: 2853080014

TEL: 06-6436-3238

FAX: 06-6431-2575