

介護老人保健施設ふれあい御利用料金表 通所リハビリテーション(通所リハビリ・介護予防通所リハビリ)

介護保険負担割合証「1割」

通所リハビリ療養費			
	1時間以上 2時間未満	5時間以上 6時間未満	7時間以上 8時間未満
要介護1	394 円	663 円	813 円
要介護2	425 円	787 円	963 円
要介護3	458 円	909 円	1,115 円
要介護4	489 円	1,053 円	1,296 円
要介護5	524 円	1,194 円	1,470 円

介護予防通所リハビリ療養費

要支援1	2,418 円
要支援2	4,507 円

※金額は1日当たりの療養費(送迎加算込)の金額となっております。
その他の料金は含まれておりません。(予防は1月当たりの金額です)

食費	740円 /日 (おやつ代含)	オムツ代	尿取りパッド 1枚 33円 フラット型紙おむつ 1枚 44円 パンツ型紙おむつ 1枚 55円
教養娯楽費	100円 /日 図書費・材料費・教材費・行事費	理美容料 (訪問理美容サービス)	カット 2,000円 シャンプー 500円 パーマ ※カット別 4,000円 毛染め ※カット別 2,500~3,000円
ポーチ	660円		

※消費税込みの価格になります。

通所リハビリ加算

(必須加算★:1日ごと ▲:月1回 対象者☆:1日・1回ごと △:月1回 ○:月2回限度)

★リハビリテーション	5時間以上6時間未満	22 円/日
提供体制加算	7時間以上	30 円/日
★中重度者ケア体制加算		22 円/日
★移行支援加算		13 円/日
★サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		24 円/日
△リハビリテーション	6月以内	633 円/月
マネジメント加算(ロ)	6月超	291 円/月
△退院時共同指導加算		640 円/回
☆理学療法士等体制強化加算		32 円/日
☆入浴介助加算(Ⅰ)		43 円/日
☆短期集中個別リハビリテーション実施加算		118 円/日
☆認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)		256 円/日
☆重度療養管理加算		107 円/日
○口腔機能向上加算(Ⅰ) (月2回限度)		160 円/回
▲介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数の8.6%

介護予防通所リハビリ加算

(必須加算▲:月1回 対象者△:月1回)

▲サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	
要支援1	94 円/月
要支援2	188 円/月
△口腔機能向上加算(Ⅰ)	160 円/回
△退院時共同指導加算	640 円/回
▲介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の8.6%