

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「2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	787 円	1,326 円	1,625 円
要介護2	849 円	1,574 円	1,925 円
要介護3	915 円	1,817 円	2,230 円
要介護4	977 円	2,105 円	2,591 円
要介護5	1,047 円	2,388 円	2,940 円

介護予防通所リハビリ療養費

要支援1	4,836 円
要支援2	9,014 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	43 円/日
提供体制加算	7時間以上	60 円/日
★中重度者ケア体制加算		43 円/日
★移行支援加算		26 円/日
★サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		47 円/日
△リハビリテーション	6月以内	1,265 円/月
マネジメント加算(ロ)	6月超	582 円/月
△退院時共同指導加算		1,280 円/回
☆理学療法士等体制強化加算		64 円/日
☆入浴介助加算(Ⅰ)		86 円/日
☆短期集中個別リハビリテーション実施加算		235 円/日
☆認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)		512 円/日
○口腔機能向上加算(Ⅰ) (月2回限度)		320 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	188 円/月
要支援2	376 円/月
△口腔機能向上加算(Ⅰ)	320 円/月
△退院時共同指導加算	1,280 円/回
▲介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の8.6%