

医療法人 弘池会 口之津病院
(介護予防)通所リハビリテーション利用料金表 (1 割)

1. 介護予防通所リハビリテーション利用料金

(1) 基本料金(保険給付分)

- ① 施設利用料(介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度及び利用時間によって利用料が異なります。以下は1ヶ月あたりの自己負担分です。)

	1ヶ月の利用料	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ※
要支援1	2,053 円/月	88 円/月
要支援2	3,999 円/月	176 円/月

※ 介護職員の総数のうち、勤続10年以上介護福祉士の占める割合が100分の25以上

- ② 利用開始月から起算して12月を超えた期間に介護予防通所リハビリテーションを行った場合

要支援1	-20 円/月
要支援2	-40 円/月

- ③ 運動機能向上加算 225 円/月
 ④ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 利用金額に4.7%乗じた額
 ⑤ 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 利用金額に2.0%乗じた額

2. 通所リハビリテーション利用料金

(1) 基本料金(保険給付分)

- ① 施設利用料(介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度及び利用時間によって利用料が異なります。以下は1日あたりの自己負担分です。)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1時間以上2時間未満	366円/日	395円/日	426円/日	455円/日	487円/日
2時間以上3時間未満	380円/日	436円/日	494円/日	551円/日	608円/日
3時間以上4時間未満	483円/日	561円/日	638円/日	738円/日	836円/日
4時間以上5時間未満	549円/日	637円/日	725円/日	838円/日	950円/日
5時間以上6時間未満	618円/日	733円/日	846円/日	980円/日	1,112円/日
6時間以上7時間未満	710円/日	844円/日	974円/日	1,129円/日	1,281円/日

リハビリテーション提供体制加算	3時間以上4時間未満	12 円/日
	4時間以上5時間未満	16 円/日
	5時間以上6時間未満	20 円/日
	6時間以上7時間未満	24 円/日

③ リハビリテーションマネジメント加算(A)イ	6月以内	560 円/月
	6月超	240 円/月

- ④ 短期集中個別リハビリテーション実施加算 110 円/日
 ⑤ 重度療養管理加算 100 円/日
 ⑥ サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 22 円/日
 (介護職員の総数のうち、勤続10年以上介護福祉士の占める割合が100分の25以上)
 ⑦ 通所リハ送迎減算(送迎を行わない場合) -47 円/回
 ⑧ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 利用金額に4.7%乗じた額
 ⑨ 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 利用金額に2.0%乗じた額
 ⑩ 中山間地域等居住者サービス提供加算(通常の事業の実施範囲以外の場合) 利用金額に5.0%乗じた額

※ 上記の1・2の料金に関しては、介護負担割合証に記載されている負担割合の額となります。

3. その他 共通料金(保険給付外)

- (1) 食費(食材料費、人件費を含む) 435 円/日

※ キャンセルされる場合は、前日までをお願いします。当日キャンセルされる場合は、食費はいただきます。

※ 通所リハビリテーション利用時間帯によっては、食事の提供ができないときがあります。

- (2) おむつ代については、その実費をいただきます。

- (3) 訓練等のうち、趣味的活動にかかる諸経費(手芸や生け花等の趣味活動を行った場合の材料費など)については、実費にて別途徴収する場合があります。