通所リハビリテーション

【保険給付の自己負担額】

(1割負担として、1日につき)単位:円

項目		1時間以上	2時間以上	3 時間以上	4時間以上	5 時間以上	6時間以上	7時間以上
		2時間未満	3 時間未満	4時間未満	5 時間未満	6 時間未満	7時間未満	8時間未満
通常規模型	要介護1	369	383	486	553	622	715	762
	要介護2	398	439	565	642	738	850	903
	要介護3	429	498	643	730	852	981	1,046
	要介護4	458	555	743	844	987	1,137	1,215
	要介護5	491	612	842	957	1,120	1,290	1,379

単位:円

取(ロ) 160 重度療養加算 (要介護3・4・5) 100 (1日につき) 事業所が送迎を行わない場合 -47 (片道につき) 短期集中個別リハビリテーション実施加算 110 (1日につき) リハビリテーションマネジメント加算 (イ) 6月以内 6月越え 240 (月1回) 6月以内 6月越え 593 (月1回) 6月成内 6月越え 273 事業所の医師が利用者等に説明し、同意を得た場合 270 科学的介護推進体制加算 40 (1月につき)					丰14.17
栄養改善加算 200 (1月につき) 栄養水を制力算 200 (1月につき) 栄養アセスメント加算 50 (1月につき) 口腔・栄養スクリーニング加算 I 150 (月2回を限度	入浴介助加算		I	40	(1日につき)
栄養アセスメント加算 50 (1月につき) □腔・栄養スクリーニング加算 I 20 (6月に1回) □ I 150 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □			п	60	(1日につき)
口腔・栄養スクリーニング加算 I 1 150 口腔機能向上加算 I I (イ) 155 (月2回を限度 重度療養加算 (要介護3・4・5) 100 (1日につき) 事業所が送迎を行わない場合 -47 (片道につき) 短期集中個別リバビリテーション実施加算 110 (1日につき) リハビリテーションマネジメント加算 (月1回) (イ) 6月以内 6月越え 560 マネジメント加算 (月1回) 6月越え 240 事業所の医師が利用者等に説明し、同意を得た場合 273 事業所の医師が利用者等に説明し、同意を得た場合 270 科学的介護推進体制加算 退院時共同指導加算 40 (1月につき) 退院時共同指導加算 600 (退院時1回程度) サービス提供体制強化加算 II 6 (1日につき)	栄養改善加算			200	(1月につき)
□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	栄養アセスメント加算			50	(1月につき)
□腔機能向上加算 I II (イ) 155 (月2回を限度 II (ロ) 160 160 160 160 160 160 160 160 160 160	口腔・栄養スクリーニング加算 I			20	(6月に1回)
■ (回) 160 (1日につき) 重度療養加算 (要介護3・4・5) 100 (1日につき) 事業所が送迎を行わない場合 -47 (片道につき) 短期集中個別リハビリテーション実施加算 110 (1日につき) (1日につき) (イ) 6月以内 560 (月1回) 6月越え 240 (月1回) 6月越え 273 事業所の医師が利用者等に説明し、同意を得た場合 270 科学的介護推進体制加算 40 (1月につき) 退院時共同指導加算 600 (退院時1回程度 サービス提供体制強化加算 面 6 (1日につき)	口腔機能向上加算 I		I	150	
重度療養加算 (要介護3・4・5) 100 (1日につき) 事業所が送迎を行わない場合 -47 (片道につき) 短期集中個別リハビリテーション実施加算 110 (1日につき) リハビリテーション 6月以内 560 (1日につき) (イ) 6月越え 240 (月1回) 6月以内 593 (月1回) 6月越え 273 (日) 6月越え 273 (日) 6月越え 270 (1月につき) 科学的介護推進体制加算 40 (1月につき) 退院時共同指導加算 600 (退院時1回程度) サービス提供体制強化加算 Ⅲ 6 (1日につき)			Ⅱ(イ)	155	(月2回を限度)
事業所が送迎を行わない場合 -47 (片道につき) 短期集中個別リハビリテーション実施加算 110 (1日につき) 110 (1日につき) 560 リハビリテーションマネジメント加算 (イ) 6月以内 593 (月1回) 6月以内 593 (月1回) 6月越え 273 事業所の医師が利用者等に説明し、同意を得た場合 270 科学的介護推進体制加算 40 (1月につき) 退院時共同指導加算 600 (退院時1回程度 サービス提供体制強化加算 6 (1日につき)			II(□)	160	
短期集中個別リハビリテーション実施加算 110 (1日につき) Uハビリテーション マネジメント加算 6月以内 593 (月1回) 6月以内 593 (月1回) 6月越え 273 事業所の医師が利用者等に説明し、同意を得た場合 270 科学的介護推進体制加算 40 (1月につき) 退院時共同指導加算 600 (退院時1回程度) サービス提供体制強化加算 面 6 (1日につき)	重度療養加算 (要介護3・4・5		介護3・4・5)	100	(1日につき)
リハビリテーションマネジメント加算 (イ) 6月以内 6月越え 240 (月1回) 6月以内 6月越え 273 事業所の医師が利用者等に説明し、同意を得た場合 270 科学的介護推進体制加算 40 (1月につき) 退院時共同指導加算 600 (退院時1回程度) サービス提供体制強化加算 面	事業所が送迎を行わない場合			-47	(片道につき)
リハビリテーション マネジメント加算 (イ) 6月越え 240 事業所の医師が利用者等に説明し、同意を得た場合 273 科学的介護推進体制加算 40 (1月につき) 退院時共同指導加算 600 (退院時1回程度) サービス提供体制強化加算 面 6 (1日につき)	短期集中個別リハビリテーション実施加算			110	(1日につき)
マネジメント加算 6月越え 240 (月1回) 6月以内 593 事業所の医師が利用者等に説明し、同意を得た場合 270 科学的介護推進体制加算 40 (1月につき) 退院時共同指導加算 600 (退院時1回程度) サービス提供体制強化加算 面 6 (1日につき)	マネジメント加算		6月以内	560	
(月1回) (ロ) 6月以内 593 第業所の医師が利用者等に説明し、同意を得た場合 270 科学的介護推進体制加算 40 (1月につき) 退院時共同指導加算 600 (退院時1回程度) サービス提供体制強化加算 Ⅲ 6 (1日につき)			6月越え	240	
(月1回) 6月越え 273 事業所の医師が利用者等に説明し、同意を得た場合 270 科学的介護推進体制加算 40 (1月につき) 退院時共同指導加算 600 (退院時1回程度) サービス提供体制強化加算 Ⅲ 6 (1日につき)			6月以内	593	
科学的介護推進体制加算 40 (1月につき) 退院時共同指導加算 600 (退院時1回程度) サービス提供体制強化加算 面			6月越え	273	
退院時共同指導加算 600 (退院時1回程度 サービス提供体制強化加算 Ⅲ 6 (1日につき)	事業所の医師が利用者等に説明し、同意を得た場合			270	
サービス提供体制強化加算 皿 6 (1日につき)	科学的介護推進体制加算			40	(1月につき)
	退院時共同指導加算			600	(退院時1回程度)
介護職員等処遇改善加算 所定単位数 × 0.083	サービス提供体制強化加算 皿			6	(1日につき)
	介護職員等処遇改善加算 II			所定単位数 × 0.083	

【利用料】税込

●食費(施設で提供の場合) 5 4 5 円(昼食) 5 4 5 円(夕食) 5 0 円(おやつ)

●その他の費用 診断書等の文書発行 : 2,200円 5,500円

洗濯代: 385円 洗濯物 1 kgにつき (月末締め)

60円 上記とは別途洗濯した場合1枚あたり

【営業時間】 8:30~17:30

原則として、月~土曜日運営(12/31~1/3を除く)

※1月3日が土曜日の場合は運営します。