

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

【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

入浴介助加算		I	40	(1日につき)
		II	60	(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)
口腔・栄養スクリーニング加算 I			20	(6月に1回)
口腔機能向上加算 I		I	150	(月2回を限度)
		II(イ)	155	
		II(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 (月1回)	(イ)	6月以内	560	
		6月越え	240	
	(ロ)	6月以内	593	
		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)
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） | 545円（昼食） | 545円（夕食） | 50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1kg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 | | |

【營業時間】

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。