

通所リハビリテーションとは・・・

◎要介護状態となった方に対し、施設に通っていただき、心身状態の回復、悪化の防止を図り、日常生活での自立を支えるために、個々の状態に応じたリハビリテーションを提供するサービスです。

ご利用対象者

◎介護保険認定審査において「要介護(1～5)」と認定され、介護者が日中不在となる場合や、リハビリ、交流、入浴を希望される方が利用対象となります。

料 金 表

《一部負担金》		日 額		
基 本 負 担 額	7時間以上8時間未満		6時間以上7時間未満	
	要介護度1	757円	要介護度1	710円
	要介護度2	897円	要介護度2	844円
	要介護度3	1,039円	要介護度3	974円
	要介護度4	1,206円	要介護度4	1,129円
	要介護度5	1,369円	要介護度5	1,281円
	5時間以上6時間未満		4時間以上5時間未満	
	要介護度1	618円	要介護度1	549円
	要介護度2	733円	要介護度2	637円
	要介護度3	846円	要介護度3	725円
	要介護度4	980円	要介護度4	838円
	要介護度5	1,112円	要介護度5	950円
	3時間以上4時間未満		2時間以上3時間未満	
	要介護度1	483円	要介護度1	380円
	要介護度2	561円	要介護度2	436円
要介護度3	638円	要介護度3	494円	
要介護度4	738円	要介護度4	551円	
要介護度5	836円	要介護度5	608円	
1時間以上2時間未満 (個別リハ20分以上必須)				
要介護度1	366円			
要介護度2	395円			
要介護度3	426円			
要介護度4	455円			
要介護度5	487円			

加 算 負 担 額	
入浴加算	40円/日
リハビリテーション料 外加算(A)イ	560円/月
リハビリテーション料 外加算(A)イ 6ヶ月超	240円/月
リハビリテーション料 外加算(A)ロ	593円/月
リハビリテーション料 外加算(A)ロ 6ヶ月超	273円/月
リハビリテーション料 外加算(B)イ	830円/月
リハビリテーション料 外加算(B)イ 6ヶ月超	510円/月
リハビリテーション料 外加算(B)ロ	863円/月
リハビリテーション料 外加算(B)ロ 6ヶ月超	543円/月
生活行為向上リハビリテーション実施加算 開始から6ヶ月以内	1,250円/月
科学的介護推進体制加算	40円/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算 退院・退所後又は認定日より 3ヶ月以内	110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/回
4時間以上5時間未満	16円/回
5時間以上6時間未満	20円/回
6時間以上7時間未満	24円/回
7時間以上	28円/回
若年性認知症利用者受入加算	60円/日
重度療養管理加算	100円/日
中重度者ケア体制加算	20円/日
栄養アセスメント加算	50円/月
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150円/回
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160円/回
月2回、原則3ヶ月	
栄養改善加算	
月2回、原則3ヶ月	200円/回
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20円/回
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5円/回
6か月に1回限度	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円/日
延長サービス	
8時間以上9時間未満	50円/回
9時間以上10時間未満	100円/回
介護職員処遇改善加算 (月の利用単位数×4.7%)円	
介護職員等特定処遇改善加算 (月の利用単位数×2.0%)円	

※感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合、所定単位数の3%を加算

《利用料》		日 額		
基 本 利 用 料	食費(1食)	574円		
	日用品費	20円		
	教養娯楽費	20円		
	おむつ代(1点)	31円～170円		
	延長料金	1時間未満	500円	
		2時間未満	1,000円	
		3時間未満	1,500円	
文書料	300円～8,000円			