

(別紙1)

## 通所リハビリテーション ご利用料金

### 1日あたりの自己負担分

| サービス内容  | 1～2時間利用 | 3時間～4時間利用 | 4時間～5時間利用 | 6時間～7時間利用 |           |
|---------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 施設サービス費 |         |           |           |           | (一割自己負担額) |
| 要介護1    | 366円    | 483円      | 549円      | 710円      |           |
| 要介護2    | 395円    | 561円      | 637円      | 844円      |           |
| 要介護3    | 426円    | 638円      | 725円      | 974円      |           |
| 要介護4    | 455円    | 738円      | 838円      | 1,129円    |           |
| 要介護5    | 487円    | 836円      | 950円      | 1,281円    |           |

### その他自己負担分 (一割自己負担額)

|                          |          |                          |             |
|--------------------------|----------|--------------------------|-------------|
| 理学療法士等体制強化加算             | 30円/日    | 栄養改善加算 (月2回限度)           | 200円/日      |
| リハビリテーション提供体制加算          |          | 重度療養管理加算                 | 100円/日      |
| 3～4時間利用                  | 12円/日    | ※要介護3～要介護5の方             |             |
| 4～5時間利用                  | 16円/日    | 科学的介護推進体制加算              | 40円/月       |
| 6～7時間利用                  | 24円/日    | サービス提供体制強化加算 (I)         |             |
| 入浴介助加算 (I)               | 40円/日    |                          |             |
| 入浴介助加算 (II)              | 60円/日    | 介護職員処遇改善加算 (II)          |             |
| リハビリテーションマネジメント加算 (B) イ  |          | 所定単位数×3.4%/月             |             |
| ※開始から6月以内                | 830円/月   | 介護職員等特定処遇改善加算 (I)        |             |
| ※開始から6月超                 | 510円/月   | 所定単位数×2.0%/月             |             |
| リハビリテーションマネジメント加算 (B) ロ  |          | 事業所が送迎を行わない場合            |             |
| ※開始から6月以内                | 863円/月   | ▲47円/片道                  |             |
| ※開始から6月超                 | 543円/月   | ◆新型コロナウイルス感染症への対応        |             |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算      |          | 基本報酬×0.1%/月              |             |
| ※退院 (所) 日又は認定日から起算して3月以内 | 110円/日   | ◆感染症又は災害の発生を理由とする利用者の減少が |             |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算      |          | 一定以上生じている場合              | 基本報酬×3.0%/月 |
| ※開始日から6月以内               | 1,250円/月 |                          |             |
| 栄養アセスメント加算               | 50円/月    |                          |             |

### 個別利用料

(税込金額)

|  |                    |
|--|--------------------|
| ◇食費 (昼食)   | 600円               |
| お弁当を持参される場合はいたしません。  |                    |
| ◇おやつ代 / 1日   | 100円               |
| 通常、施設でのおやつは食費に含まれていますが、お弁当を持参される利用者様が希望される場合にはおやつ代としていただきます。 |                    |
| ◇オムツ代  |                    |
|  | テープ型 (3種) 91円～117円 |
|  | パンツ型 (4種) 76円～116円 |
|  | パット (5種) 25円～91円   |
| ◇経管栄養食   | 実費 (持ち込み可)         |
| ◇その他の費用  |                    |
| 上記のほか、クラブ活動・行事などにかかる費用                                       |                    |
|  | 実費                 |