

【 通所リハビリテーションサービス 利用料金表 】

事業所番号：1050480035

地域区分 7級地 (1単位：10.17円)

基本サービス費 (1日)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	大規模型通所リハビリテーション(Ⅱ)				
★ 7時間以上 8時間未満	708単位/日	841単位/日	973単位/日	1,129単位/日	1,282単位/日
6時間以上 7時間未満	670単位/日	797単位/日	919単位/日	1,066単位/日	1,211単位/日
5時間以上 6時間未満	579単位/日	687単位/日	793単位/日	919単位/日	1,043単位/日
4時間以上 5時間未満	520単位/日	606単位/日	689単位/日	796単位/日	902単位/日
3時間以上 4時間未満	465単位/日	542単位/日	616単位/日	710単位/日	806単位/日
2時間以上 3時間未満	368単位/日	423単位/日	477単位/日	531単位/日	586単位/日
1時間以上 2時間未満	353単位/日	384単位/日	411単位/日	441単位/日	469単位/日
食事負担額	500円 (昼食)				
日用品費	100円/日				
教養娯楽費	50円/日				

※中重度者ケア体制加算は月ごとの状況により、算定しない場合があります。

★リハビリテーションの実施状況により1日当りの利用料に違いがあります。詳細については支援相談員へお尋ね下さい。

●その他の加算サービス費、その他の費用として加算項目に該当した場合には、追加負担金が必要となります。

・リハビリテーションマネジメント加算A	(ロ)：開始日から6ヶ月以内 593単位/月 (ロ)：開始日から6ヶ月以降 273単位/月
・リハビリテーションマネジメント加算B	(ロ)：開始日から6ヶ月以内 863単位/月 (ロ)：開始日から6ヶ月以降 543単位/月
・認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)	退院(所)日または通所開始後3ヶ月以内 240単位/日 (週2回を限度)
・認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)	退院(所)日の翌日の属する月または開始月から3ヶ月以内 1,920単位/月
・短期集中個別リハビリテーション実施加算	退院(所)日または認定日から3ヶ月以内 110単位/日
・中重度者ケア体制加算※	20単位/日
・入浴介助加算	I 40単位/日 II 60単位/日
・重度療養加算	100単位/日
・若年性認知症利用者受入加算	60単位/日
・口腔・栄養スクリーニング加算	I 20単位/回 II 5単位/回 (6ヶ月に1回)
・栄養アセスメント加算	50単位/月
・栄養改善加算	200単位/回 (月2回を限度)
・口腔機能向上加算Ⅱ	160単位/回 (月2回を限度)
・リハビリテーション提供体制加算	28・24・20・16・12単位 (利用時間による)
・科学的介護推進体制加算	40単位/月
・サービス提供体制強化加算Ⅰ	22単位/日
・介護職員処遇改善加算	4.7%(1ヶ月の総単位数に乗じた単位が加算)
・介護職員等特定処遇改善加算	2.0%(1ヶ月の総単位数に乗じた単位が加算)

・オムツ (S:140円 M:150円 小さめL:155円 L:160円) ・はくパンツ (S:160円 M:170円 L:180円 LL:190円) ・尿取パット (パワフル:50円 ワイド:90円 ビッグ:120円)

・理美容代：実費 ・特別な食事の提供：実費