

通所リハビリテーション利用料金表

(令和3年4月1日 改定)

| ①基本利用料 | | | | (単位：円/日) |
|----------------------|-------|-------|-------|-----------|
| | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 | |
| 要介護1(6時間以上7時間未満)通常規模 | 710 | 1,420 | 2,130 | 個別リハビリを含む |
| 要介護2(6時間以上7時間未満)通常規模 | 844 | 1,688 | 2,532 | 個別リハビリを含む |
| 要介護3(6時間以上7時間未満)通常規模 | 974 | 1,948 | 2,922 | 個別リハビリを含む |
| 要介護4(6時間以上7時間未満)通常規模 | 1,129 | 2,258 | 3,387 | 個別リハビリを含む |
| 要介護5(6時間以上7時間未満)通常規模 | 1,281 | 2,562 | 3,843 | 個別リハビリを含む |

| ②加算 | | | (単位：円/日) |
|--------------------|-----|-----------------------|----------|
| 入浴介助加算(Ⅰ) | 40 | 入浴を提供実施した場合 | |
| 入浴介助加算(Ⅱ) | 60 | 入浴を提供実施した場合 | |
| 重度療養管理加算 | 100 | 医学的管理を必要とする方 | |
| 短期集中個別リハ加算 | 110 | 退院(所)日又は認定日から3ヶ月以内 | |
| 認知症短期集中リハ加算(Ⅰ) | 240 | 認知症高齢者の個別リハビリ計画を行った場合 | |
| 中重度者ケア体制加算 | 20 | 重度要介護者を積極的に受け入れた場合 | |
| リハビリテーション提供体制加算(Ⅳ) | 24 | リハビリ職員の適切な人員配置 | |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 18 | 介護職員の適切な人員配置 | |
| 若年性認知症受入加算 | 60 | 若年性認知症に個別の担当者を選任した場合 | |
| 移行支援加算 | 12 | 社会参加に資する取組みを行った場合 | |
| 送迎減算(片道につき) | -47 | 事業所が送迎を実施しない場合 | |

| ③その他加算 | | | (単位：円/月) |
|------------------------|-------|------------------------|----------|
| 生活行為向上リハビリ実施加算 6ヶ月以内 | 1,250 | 生活行為の内容の充実を図り計画を行った場合 | |
| リハビリマネジメント加算(A)イ 6ヶ月以内 | 560 | 医師の指示により日常生活上の指導を行った場合 | |
| リハビリマネジメント加算(A)イ 6ヶ月以上 | 240 | 医師の指示により日常生活上の指導を行った場合 | |
| リハビリマネジメント加算(A)ロ 6ヶ月以内 | 593 | 医師の指示により日常生活上の指導を行った場合 | |
| リハビリマネジメント加算(A)ロ 6ヶ月以上 | 273 | 医師の指示により日常生活上の指導を行った場合 | |
| リハビリマネジメント加算(B)イ 6ヶ月以内 | 830 | 医師の指示により日常生活上の指導を行った場合 | |
| リハビリマネジメント加算(B)イ 6ヶ月以上 | 510 | 医師の指示により日常生活上の指導を行った場合 | |
| リハビリマネジメント加算(B)ロ 6ヶ月以内 | 863 | 医師の指示により日常生活上の指導を行った場合 | |
| リハビリマネジメント加算(B)ロ 6ヶ月以上 | 543 | 医師の指示により日常生活上の指導を行った場合 | |
| 栄養アセスメント加算 | 50 | 管理栄養士が栄養ケア計画を実施した場合 | |
| 栄養改善加算 | 200 | 管理栄養士が栄養ケア計画を実施した場合 | |
| 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) | 20 | 栄養状態に係る情報を共有した場合 | |
| 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) | 5 | 栄養状態に係る情報を共有した場合 | |
| 口腔機能向上加算(Ⅰ) | 150 | 口腔機能改善のための計画を実施した場合 | |
| 口腔機能向上加算(Ⅱ) | 160 | 口腔機能改善のための計画を実施した場合 | |
| 科学的介護推進体制加算 | 40 | 質の評価と科学的介護の取組をした場合 | |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 4.7% | 介護職員の処遇改善を図る為 | |
| 介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ) | 2.0% | 介護職員の処遇改善を図る為 | |

| ④実費負担分 | | | (単位：円/日) |
|--------|-----|-------------|----------|
| 食費 | 550 | 昼食代 | |
| おやつ代 | 150 | おやつ代 | |
| 日用品費 | 75 | 雑誌、新聞、タオル代 | |
| 教養娯楽費 | 75 | レクリエーション材料代 | |

通所リハビリテーション利用料金表

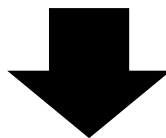
(令和3年4月1日 改定)

| | | |
|---------------|-------------|-------|
| 基本利用料 (1日) | 要介護1 (1割負担) | 710 |
| | 要介護2 (1割負担) | 844 |
| | 要介護3 (1割負担) | 974 |
| | 要介護4 (1割負担) | 1,129 |
| | 要介護5 (1割負担) | 1,281 |

| | | |
|---------------|---------------------|------|
| その他加算 (1回) | 入浴介助加算(I) | 40 |
| | 口腔・栄養スクリーニング加算(I) | 20 |
| | リハビリテーション提供体制加算(IV) | 24 |
| | サービス提供体制強化加算(II) | 18 |
| | 介護職員処遇改善加算(I) | 4.7% |
| | 介護職員特定処遇改善加算(I) | 2.0% |

| | | |
|---------------|-------|-----|
| 実費負担分 (1日) | 食費 | 550 |
| | おやつ代 | 150 |
| | 日用品費 | 75 |
| | 教養娯楽費 | 75 |

医療法人幸信会 介護老人保健施設あだたら
通所リハビリテーション



| | |
|----------------|-----|
| 利用料の目安 (1日) | 円/日 |
|----------------|-----|

| | |
|-----------------|-----|
| 利用料の目安 (1ヶ月) | 円/月 |
|-----------------|-----|