

通所リハビリテーション料金表(1割負担)

【利用料】 ※2割・3割負担の方は下記の2倍・3倍の料金になります。(自費分を除く。)

(介護給付) ※料金は回数毎ですので月まとめになると若干差額が生じる場合があります。

	1時間～2時間	2時間～3時間	3時間～4時間	4時間～5時間	5時間～6時間
要介護1	394円	409円	518円	590円	663円
要介護2	425円	468円	603円	685円	787円
要介護3	458円	531円	686円	779円	909円
要介護4	489円	592円	792円	900円	1,053円
要介護5	524円	653円	898円	1,021円	1,194円

※ サービス提供体制強化加算Ⅱ・・・・・・20円/回

※ 入浴料・・・・・・1日につき43円

※ 重度療養管理加算・・・・・・107円/回

※ 口腔機能向上加算(Ⅰ)・・・・・・160円/回(月に2回まで)

※ 科学的介護推進体制加算・・・・43円/月

※ ご自分で事業所に来られる方・・・・・・-51円/片道

上記合計に、介護職員等処遇改善加算Ⅰとして8.6%加算します。

(予防給付) ※料金が月まとめになりますので御注意ください。

	利用開始～12ヶ月	12ヶ月～
要支援1	2,418円/月	2,290円/月
(サービス提供体制強化加算Ⅱ)	77円/月	77円/月
要支援2	4,507円/月	4,251円/月
(サービス提供体制強化加算Ⅱ)	154円/月	154円/月

※ 科学的介護推進体制加算・・・・43円/月

※ 口腔機能向上加算(Ⅰ)・・・・・・160円/月

上記合計に、介護職員等処遇改善加算Ⅰとして8.6%加算します。

(自費分)

食事費用・・・・500円/回

教養娯楽費・・・・50円/回

オムツ代は実費となります。