

# 施設利用料のご案内 通所リハビリテーション

(単位)

6～8時間	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所リハ	664	793	922	1,075	1,225
入浴	50				
昼食代	600				
日用品費	100				
1日あたりの 合計	1,414	1,543	1,672	1,825	1,975

## その他の加算項目一覧

- |                       |        |                          |
|-----------------------|--------|--------------------------|
| ・リハビリテーションマネジメント加算Ⅳ-1 | 1220/月 | 開始月から6ヶ月以内               |
| ・                     | Ⅳ-2    | 900/月 開始月から6ヶ月越え         |
| ・リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ-1 | 1120/月 | 開始月から6ヶ月以内               |
| ・                     | Ⅲ-2    | 800/月 開始月から6ヶ月越え         |
| ・リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ-1 | 850/月  | 開始月から6ヶ月以内               |
| ・                     | Ⅱ-2    | 530/月 開始月から6ヶ月越え         |
| ・                     | I      | 330/月                    |
| ・短期集中個別リハビリ加算         | 110/回  | 退院(所)日又は認定日から3月以内        |
| ・認知症短期集中リハビリ加算(Ⅰ)     | 240/回  | 退院(所)日又は認定日から3月以内        |
| ・                     | (Ⅱ)    | 1920/月 退院(所)日又は認定日から3月以内 |
| ・生活行為向上リハビリテーション加算    | 2000/月 | 開始月から3月以内                |
|                       | 1000/月 | 開始月から3月超え、6月以内           |
| ・口腔機能向上加算             | 150/回  |                          |
| ・社会参加支援加算             | 12/日   |                          |
| ・重度療養管理加算             | 100/日  |                          |
| ・介護職員処遇改善加算           | 4.7%   | (基本料金+加算の単位数) × 4.7%     |
| ・地域区分(6級地)            | 3.3%   | (基本料金+加算の単位数) × 3.3%     |

## 『介護度別月額料金概算』(単位/円)

	週1回(月4回)	週2回(月8回)	週2回(月8回) (退院後3ヶ月間)	週3回(月12回) (退院後3ヶ月間)
要介護1	7,153	13,093	14,045	20,462
要介護2	7,342	14,210	15,161	22,136
要介護3	8,269	15,326	16,278	23,810
要介護4	8,931	16,650	17,601	25,796
要介護5	9,580	17,947	18,899	27,743