

秀眉園 通所リハビリ料金表 要介護

①介護保険給付個人負担金（1割負担）

◎通常時間（6時間以上8時間未満）

要介護「1」の方	781 円/1回
「2」の方	940 円/1回
「3」の方	1,100 円/1回
「4」の方	1,259 円/1回
「5」の方	1,418 円/1回

◎短時間（2時間以上3時間未満）

要介護「1」の方	370 円/1回
「2」の方	430 円/1回
「3」の方	489 円/1回
「4」の方	550 円/1回
「5」の方	609 円/1回

◎生活行為向上リハビリ実施後6ヶ月超

要介護「1」の方	663 円/1回
「2」の方	798 円/1回
「3」の方	935 円/1回
「4」の方	1,069 円/1回
「5」の方	1,205 円/1回

◎生活行為向上リハビリ実施後6ヶ月超

要介護「1」の方	315 円/1回
「2」の方	365 円/1回
「3」の方	415 円/1回
「4」の方	467 円/1回
「5」の方	517 円/1回

◇算定加算

サービス提供体制加算Ⅰ	20 円/1回
入浴介助加算	56 円/1回
リハマネジメント加算Ⅰ	258 円/1月
リハマネジメント加算Ⅱ1	1,142 円/1月
※同意日の属する月から6月以内	
リハマネジメント加算Ⅱ2	784 円/1月
※同意日の属する月から6月超	
短期集中個別リハビリ加算	123 円/1回
※退院・初回認定から3月以内(40分×週2回)	
送迎減算	-53 片道/1回
※送迎を行わなかった場合	

生活行為向上リハ加算1	2,240 円/1月
※開始～3月以内(月)	
生活行為向上リハ加算2	1,120 円/1月
※6月以内(月)	
社会参加支援加算	13 円/1回
※3月超でデイサービス等に移行した割合で算定	
重度療養管理加算	112 円/1回
※要介護3以上の重度療養管理者	
中重度者ケア体制加算	22 円/1回
※要介護3以上が3割以上、看護・介護職員の配置増員	
口腔機能向上加算	168 円/1回
※希望者のみ月2回まで	

※介護保険給付個人負担金（1割負担）には介護職員処遇改善加算（3.4%）が乗じてあります。

②実費

食事	600 円	日用品費	150 円	※オムツ費	各105円（使用時）
		教養・娯楽費	150 円	※処置材料代(トレッサグテープ等)	105円

《月額概算例》

介護度3の方が週2回（月8回）ご利用になった場合

◎通常時間（6時間以上8時間未満）	◎短時間（2時間以上3時間未満）
通常利用の方	通常利用の方
17,043 円	6,913 円
※サービス提供体制加算Ⅰ・入浴介助加算・リハマネジメント加算Ⅰ・中重度者ケア体制加算・実費を含んだ金額です。	※サービス提供体制加算Ⅰ・リハマネジメント加算Ⅰ・中重度者ケア体制加算・実費を含んだ金額です。
退院(所)日・認定日起算3月以内	退院(所)日・認定日起算3月以内
18,029 円	7,898 円
※サービス提供体制加算Ⅰ・入浴介助加算・リハマネジメント加算Ⅰ・短期集中個別リハビリ加算・中重度者ケア体制加算・実費を含んだ金額です。	※サービス提供体制加算Ⅰ・リハマネジメント加算Ⅰ・短期集中個別リハビリ加算・中重度者ケア体制加算・実費を含んだ金額です。
生活行為向上リハ加算算定6月以内	生活行為向上リハ加算算定6月以内
19,048 円	8,917 円
※サービス提供体制加算Ⅰ・入浴介助加算・リハマネジメント加算Ⅱ1・生活行為向上リハ加算2・中重度者ケア体制加算・実費を含んだ金額です。	※サービス提供体制加算Ⅰ・リハマネジメント加算Ⅱ1・中重度者ケア体制加算・実費を含んだ金額です。
6ヶ月超(生活向上リハビリ実施後)	6ヶ月超(生活向上リハビリ実施後)
16,253 円	6,848 円
※サービス提供体制加算Ⅰ・入浴介助加算・リハマネジメント加算Ⅱ2・中重度者ケア体制加算・実費を含んだ金額です。	※サービス提供体制加算Ⅰ・リハマネジメント加算Ⅱ2・中重度者ケア体制加算・実費を含んだ金額です。