

秀眉園 通所リハビリ料金表 要介護

①介護保険単位数

◎通常時間（7時間以上8時間未満）

要介護 「1」の方	667 単位/1回
「2」の方	797 単位/1回
「3」の方	927 単位/1回
「4」の方	1,080 単位/1回
「5」の方	1,231 単位/1回

◎短時間（2時間以上3時間未満）

要介護 「1」の方	332 単位/1回
「2」の方	386 単位/1回
「3」の方	439 単位/1回
「4」の方	493 単位/1回
「5」の方	547 単位/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	567 単位/1回
「2」の方	677 単位/1回
「3」の方	788 単位/1回
「4」の方	918 単位/1回
「5」の方	1,046 単位/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	282 単位/1回
「2」の方	328 単位/1回
「3」の方	373 単位/1回
「4」の方	424 単位/1回
「5」の方	465 単位/1回

◇算定加算

サービス提供体制加算Ⅰ1	18 単位/1回
入浴介助加算	50 単位/1回
リハマネジメント加算Ⅰ	330 単位/1月
リハマネジメント加算Ⅱ1	850 単位/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	530 単位/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	110 単位/1回
※退院・初回認定から3月以内(40分×週2回)	
送迎減算(片道)	-47 単位/1回
※送迎を行わなかった場合	
リハビリテーション提供体制加算	28 単位/1回

生活行為向上リハ加算1	2,000 単位/1月
※開始～3月以内(月)	
生活行為向上リハ加算2	1,000 単位/1月
※6月以内(月)	
社会参加支援加算	12 単位/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	100 単位/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	20 単位/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	150 単位/1回
※希望者のみ月2回まで	

②実費

食事 700 円	その他実費 200 円	※オムツ費 各105円(使用時)
(おやつ代50円含) ※おやつのみキャンセルは出来ません		※処置材料代(ドレッシングテープ等) 105円

《月額概算金額》

※介護度3の方が週2回(月8回)ご利用になった場合(1割負担)

◎通常時間（7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 17,224 円	通常利用の方 6,392 円
※サービス提供体制加算Ⅰ1・入浴介助加算・リハマネジメント加算Ⅰ・リハビリテーション提供体制加算・中重度者ケア体制加算。	※サービス提供体制加算Ⅰ1・リハマネジメント加算Ⅰ・中重度者ケア体制加算。
退院(所)日・認定日起算3月以内 18,241 円	退院(所)日・認定日起算3月以内 7,409 円
※サービス提供体制加算Ⅰ1・入浴介助加算・リハマネジメント加算Ⅰ・リハビリテーション提供体制加算・短期集中個別リハビリ加算・中重度者ケア体制加算。	※サービス提供体制加算Ⅰ1・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。
生活行為向上リハ加算算定6月以内 18,980 円	生活行為向上リハ加算算定6月以内 6,992 円
※サービス提供体制加算Ⅰ1・入浴介助加算・リハマネジメント加算Ⅱ1・リハビリテーション提供体制加算・生活行為向上リハ加算2・中重度者ケア体制加算。	※サービス提供体制加算Ⅰ1・リハマネジメント加算Ⅱ1・中重度者ケア体制加算。
6ヶ月超(生活向上リハビリ実施後) 16,170 円	6ヶ月超(生活向上リハビリ実施後) 6,011 円
※サービス提供体制加算Ⅰ1・入浴介助加算・リハマネジメント加算Ⅱ2・リハビリテーション提供体制加算・中重度者ケア体制加算。	※サービス提供体制加算Ⅰ1・リハマネジメント加算Ⅱ2・中重度者ケア体制加算。

※上記金額には介護職員処遇改善加算(4.7%)・介護職員等特定処遇改善加算(2%)及び実費を含んだ金額です。