

通所リハビリテーション ケアハイツやすらぎ 利用料金表

令和3年4月1日改訂

通所リハビリテーション

<サービス利用料金（一回あたり）>

	1～2 時間	2～3 時間	3～4 時間	4～5 時間	5～6 時間	6～7 時間	7～8 時間
要介護1	366 円	380 円	483 円	549 円	618 円	710 円	757 円
要介護2	395 円	436 円	561 円	637 円	733 円	844 円	897 円
要介護3	426 円	494 円	638 円	725 円	846 円	974 円	1,039 円
要介護4	455 円	551 円	738 円	838 円	980 円	1,129 円	1,206 円
要介護5	487 円	608 円	836 円	950 円	1,112 円	1,281 円	1,369 円

<各種加算料金>

		1 割負担額
延長サービス	8 時間以上 9 時間未満	50 円
	9 時間以上 10 時間未満	100 円
	10 時間以上 11 時間未満	150 円
	11 時間以上 12 時間未満	200 円
	12 時間以上 13 時間未満	250 円
	13 時間以上 14 時間未満	300 円
入浴介助加算	入浴介助加算（Ⅰ）入浴介助1日につき	40 円/日
	入浴介助加算（Ⅱ）入浴介助1日につき	60 円/日
リハビリマネジメント加算	リハビリテーションマネジメント加算（A）イ6月以内	560 円/月
	リハビリテーションマネジメント加算（A）イ6月超	240 円/月
	リハビリテーションマネジメント加算（A）ロ6月以内	593 円/月
	リハビリテーションマネジメント加算（A）ロ6月超	273 円/月
	リハビリテーションマネジメント加算（B）イ6月以内	830 円/月
	リハビリテーションマネジメント加算（B）イ6月超	510 円/月

	リハビリテーションマネジメント加算 (B) ロ 6月以内	863 円/月
	リハビリテーションマネジメント加算 (B) ロ 6月超	543 円/月
短期集中個別リハ加算	短期集中個別リハビリテーション実施加算 退院 (所) 日又は認定日から 3月以内 1日につき	110 円/日
認知症短期集中リハ加算	認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (I) 1週間に 2日を限度	240 円/日
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (II)	1,920 円/月
生活行為向上リハ加算	生活行為向上リハビリテーション実施加算 6月以内	1,250 円/月
口腔・栄養スクリーニング加算 (I)	1回につき (6月に 1回を限度)	20 円/回
口腔・栄養スクリーニング加算 (II)	1回につき (6月に 1回を限度)	5 円/回
栄養アセスメント加算	1月につき (6月ごと)	50 円/月
栄養改善加算	3月以内月 2回を限度	200 円/月
重度療養管理加算	(要介護 3、4、5に限る) 1日につき	100 円/日
中重度者ケア体制加算	要介護 3、4、5の占める割合が 30%以上 看護職員を 1名以上配置	20 円/日
送迎減算	送迎を行わなかった場合、片道につき	-47 円/片道
移行支援加算	1日につき	12 円/日
リハビリテーション提供体制加算	3時間以上 4時間未満	12 円/回
	4時間以上 5時間未満	16 円/回
	5時間以上 6時間未満	20 円/回
	6時間以上 7時間未満	24 円/回
	7時間以上	28 円/回
サービス提供体制強化加算	サービス提供体制強化加算 (I)	22 円/回
	サービス提供体制強化加算 (II)	18 円/回
	サービス提供体制強化加算 (III)	6 円/回
介護職員処遇改善加算	介護職員処遇改善加算 (I) 1月につき	(1) 単位数の 47/1000
	介護職員処遇改善加算 (II) 1月につき	(2) 単位数の 34/1000

	介護職員処遇改善加算（Ⅲ） 1月につき	(3) 単位数の 19/1000
介護職員等特定処遇改善加算	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	単位数の 20/1000
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	単位数の 17/1000

<その他実費となるもの>

食費（食材料費）＋（調理費）	600円/1食
日用教養娯楽費	50円/1日
時間外の食費	朝食：450円/1日 夕食：600円/1日
日常生活に要する費用	実費相当額
複写物の交付料	10円/1枚
レクリエーション・クラブ材料費（個人で物品を購入された場合）	実費相当額