

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6年10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	369 円	383 円	486 円	553 円	622 円	715 円	762 円
要介護2	398 円	439 円	565 円	642 円	738 円	850 円	903 円
要介護3	429 円	498 円	643 円	730 円	852 円	981 円	1,046 円
要介護4	458 円	555 円	743 円	844 円	987 円	1,137 円	1,215 円
要介護5	491 円	612 円	842 円	957 円	1,120 円	1,290 円	1,379 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（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（イ）6 月超	240 円/月
	リハビリテーションマネジメント加算（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（ロ）6 月超	273 円/月
	リハビリテーションマネジメント加算（ハ）6 月以内	793 円/月
	リハビリテーションマネジメント加算（ハ）6 月超	473 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
科学的介護推進体制加算	1月に1回	40円/月
退院時共同指導加算	1回につき	600円/回
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
介護職員等処遇改善加算	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）1月につき	(1) 単位数の 86/1000
	介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）1月につき	(2) 単位数の 83/1000
	介護職員等処遇改善加算（Ⅲ）1月につき	(3) 単位数の 66/1000

<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