

秀眉園 通所リハ利用料金表 要介護

①介護保険給付個人負担金（1割負担）

◎通常時間（7時間以上8時間未満）

要介護「1」の方	722 円/1回
「2」の方	863 円/1回
「3」の方	1,004 円/1回
「4」の方	1,170 円/1回
「5」の方	1,333 円/1回

◎短時間（2時間以上3時間未満）

要介護「1」の方	360 円/1回
「2」の方	418 円/1回
「3」の方	475 円/1回
「4」の方	534 円/1回
「5」の方	592 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	614 円/1回
「2」の方	733 円/1回
「3」の方	853 円/1回
「4」の方	994 円/1回
「5」の方	1,133 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	305 円/1回
「2」の方	355 円/1回
「3」の方	404 円/1回
「4」の方	459 円/1回
「5」の方	504 円/1回

◇算定加算

サービス提供体制加算Ⅰ1	19 円/1回
入浴介助加算	54 円/1回
リハマネジメント加算Ⅰ	357 円/1月
リハマネジメント加算Ⅱ1	921 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	574 円/1月
※同意日の属する月から6ヶ月超	
短期集中個別リハビリ加算	119 円/1回
※退院・初回認定から3月以内(40分×週2回)	
送迎減算	-51 片道/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	29 円/1回

生活行為向上リハ加算1	2,166 円/1月
※開始～3月以内(月)	
生活行為向上リハ加算2	1,083 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	108 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	162 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（4.7%）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（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 16,583 円	通常利用の方 7,122 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・実費を含んだ金額です。	※サービス提供体制加算Ⅰ1・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・実費を含んだ金額です。
退院(所)日・認定日起算3月以内 17,536 円	退院(所)日・認定日起算3月以内 8,075 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・実費を含んだ金額です。	※サービス提供体制加算Ⅰ1・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・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 18,230 円	生活行為向上リハ加算算定6月以内 8,768 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・実費を含んだ金額です。	※サービス提供体制加算Ⅰ1・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・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) 15,596 円	6ヶ月超(生活向上リハビリ実施後) 6,767 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・実費を含んだ金額です。	※サービス提供体制加算Ⅰ1・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・実費を含んだ金額です。