

通所リハビリテーション 利用料金表

◎下記料金は1割で表示しています。負担割合によって2割の方は2倍、3割の方は3倍となります。

保険適用分

<6時間以上7時間未満>

	基本料金	リハビリテーション提供体制加算	入浴介助加算(Ⅰ)	中重度者ケア体制加算
要介護1	694円	24円	40円	20円
要介護2	824円	24円	40円	20円
要介護3	953円	24円	40円	20円
要介護4	1,102円	24円	40円	20円
要介護5	1,252円	24円	40円	20円

基本加算

利用者全員に加算

<1時間以上2時間未満>

	基本料金	理学療法士等体制強化加算	中重度者ケア体制加算
要介護1	361円	30円	20円
要介護2	392円	30円	20円
要介護3	421円	30円	20円
要介護4	450円	30円	20円
要介護5	481円	30円	20円

<各種加算等>

項目	金額
中山間地域等提供加算(※=三条市外) 通常の事業地域※を超えて、サービスを提供した場合	基本料金×0.05
リハビリテーションマネジメント加算(A)イ 6ヶ月以内	560円/1月
6ヶ月超	240円/1月
リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ 6ヶ月以内	593円/1月
6ヶ月超	273円/1月
リハビリテーションマネジメント加算(B)イ 6ヶ月以内	830円/1月
6ヶ月超	510円/1月
リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ 6ヶ月以内	863円/1月
6ヶ月超	543円/1月
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110円/1日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(1週に2回を限度)	240円/1日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(1月に4回以上)	1,920円/1月
生活行為向上リハビリテーション実施加算 利用開始日の属する月から6月以内	1,250円/1月
若年性認知症利用者受入加算	60円/1日
栄養アセスメント加算	50円/1月
栄養改善加算(1月に2回を限度)	200円/1回
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回を限度)	20円/1回
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)イ(6月に1回を限度)	5円/1回
口腔機能向上加算(Ⅰ)(1月に2回を限度)	150円/1回
口腔機能向上加算(Ⅱ)(1月に2回を限度)	160円/1回
重度療養管理加算(要介護3~5に限る)	100円/1日
科学的介護推進体制加算	40円/1月
送迎を行わない場合(片道につき)	-47円

個別に加算を提案

保険適用外分

項目	金額
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円/1回
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1月につき所定の単位数×47/1000
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	1月につき所定の単位数×20/1000
介護職員等ベースアップ等支援加算	1月につき所定の単位数×10/1000