

〈保険給付分〉 通所リハビリテーション 料金表

■太字の項目はご利用の方全員対象になります

| 算定項目                              |                    | 金額           |                   |         | 算定単位    |       |
|-----------------------------------|--------------------|--------------|-------------------|---------|---------|-------|
|                                   |                    | 1割負担         | 2割負担              | 3割負担    |         |       |
| 基本サービス費<br>〔通常規模型〕<br>通所リハビリテーション | 2時間以上3時間未満         | 要介護1         | 417 円             | 834 円   | 1,251 円 | 1回につき |
|                                   |                    | 要介護2         | 478 円             | 956 円   | 1,433 円 |       |
|                                   |                    | 要介護3         | 542 円             | 1,084 円 | 1,626 円 |       |
|                                   |                    | 要介護4         | 604 円             | 1,208 円 | 1,812 円 |       |
|                                   |                    | 要介護5         | 666 円             | 1,332 円 | 1,998 円 |       |
|                                   | 3時間以上4時間未満         | 要介護1         | 529 円             | 1,058 円 | 1,587 円 |       |
|                                   |                    | 要介護2         | 615 円             | 1,230 円 | 1,845 円 |       |
|                                   |                    | 要介護3         | 700 円             | 1,399 円 | 2,099 円 |       |
|                                   |                    | 要介護4         | 809 円             | 1,617 円 | 2,425 円 |       |
|                                   |                    | 要介護5         | 916 円             | 1,832 円 | 2,748 円 |       |
|                                   | 4時間以上5時間未満         | 要介護1         | 602 円             | 1,204 円 | 1,805 円 |       |
|                                   |                    | 要介護2         | 699 円             | 1,397 円 | 2,096 円 |       |
|                                   |                    | 要介護3         | 795 円             | 1,589 円 | 2,383 円 |       |
|                                   |                    | 要介護4         | 919 円             | 1,837 円 | 2,755 円 |       |
|                                   |                    | 要介護5         | 1,042 円           | 2,083 円 | 3,124 円 |       |
|                                   | 5時間以上6時間未満         | 要介護1         | 677 円             | 1,354 円 | 2,031 円 |       |
|                                   |                    | 要介護2         | 803 円             | 1,606 円 | 2,409 円 |       |
|                                   |                    | 要介護3         | 927 円             | 1,854 円 | 2,781 円 |       |
|                                   |                    | 要介護4         | 1,074 円           | 2,148 円 | 3,222 円 |       |
|                                   |                    | 要介護5         | 1,219 円           | 2,437 円 | 3,656 円 |       |
| 6時間以上7時間未満                        | 要介護1               | 778 円        | 1,556 円           | 2,334 円 |         |       |
|                                   | 要介護2               | 925 円        | 1,850 円           | 2,775 円 |         |       |
|                                   | 要介護3               | 1,068 円      | 2,135 円           | 3,202 円 |         |       |
|                                   | 要介護4               | 1,237 円      | 2,474 円           | 3,711 円 |         |       |
|                                   | 要介護5               | 1,404 円      | 2,807 円           | 4,211 円 |         |       |
| 7時間以上8時間未満                        | 要介護1               | 829 円        | 1,658 円           | 2,487 円 |         |       |
|                                   | 要介護2               | 983 円        | 1,965 円           | 2,948 円 |         |       |
|                                   | 要介護3               | 1,138 円      | 2,276 円           | 3,414 円 |         |       |
|                                   | 要介護4               | 1,322 円      | 2,644 円           | 3,966 円 |         |       |
|                                   | 要介護5               | 1,501 円      | 3,001 円           | 4,501 円 |         |       |
| 主な加算項目<br>▼内容については裏面をご参照ください      | 通所リハ延長加算1          | 8時間以上9時間未満   | 55 円              | 109 円   | 164 円   | 1回につき |
|                                   | 通所リハ延長加算2          | 9時間以上10時間未満  | 109 円             | 218 円   | 327 円   |       |
|                                   | 通所リハ延長加算3          | 10時間以上11時間未満 | 164 円             | 327 円   | 490 円   |       |
|                                   | 通所リハ延長加算4          | 11時間以上12時間未満 | 218 円             | 436 円   | 653 円   |       |
|                                   | 通所リハ延長加算5          | 12時間以上13時間未満 | 272 円             | 544 円   | 816 円   |       |
|                                   | 通所リハ延長加算6          | 13時間以上14時間未満 | 327 円             | 653 円   | 980 円   |       |
|                                   | リハビリテーション提供体制加算1   | 3時間以上4時間未満   | 13 円              | 26 円    | 39 円    | 1回につき |
|                                   | リハビリテーション提供体制加算2   | 4時間以上5時間未満   | 18 円              | 35 円    | 53 円    |       |
|                                   | リハビリテーション提供体制加算3   | 5時間以上6時間未満   | 22 円              | 44 円    | 66 円    |       |
|                                   | リハビリテーション提供体制加算4   | 6時間以上7時間未満   | 27 円              | 53 円    | 79 円    |       |
|                                   | リハビリテーション提供体制加算5   | 7時間以上        | 31 円              | 61 円    | 92 円    |       |
|                                   | 入浴介助加算 (I)         |              | 44 円              | 87 円    | 131 円   | 1日につき |
|                                   | リハビリテーションマネジメント加算イ | 同意日の月から6月以内  | 610 円             | 1,219 円 | 1,828 円 | 1月につき |
|                                   |                    | 同意日の月から6月超   | 262 円             | 523 円   | 784 円   |       |
|                                   | リハビリテーションマネジメント加算ロ | 同意日の月から6月以内  | 646 円             | 1,291 円 | 1,936 円 |       |
| 同意日の月から6月超                        |                    | 297 円        | 594 円             | 891 円   |         |       |
| ▲上記に加え利用者又は家族に、医師が説明し同意を得た場合      |                    | 294 円        | 588 円             | 882 円   |         |       |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算               |                    | 120 円        | 240 円             | 359 円   |         |       |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (I)          |                    | 262 円        | 523 円             | 784 円   | 1日につき   |       |
| 通所リハ若年性認知症受入加算                    |                    | 66 円         | 131 円             | 196 円   |         |       |
| 栄養アセスメント加算                        |                    | 55 円         | 109 円             | 164 円   | 1月につき   |       |
| 栄養改善加算                            |                    | 218 円        | 436 円             | 653 円   | 月2回限度   |       |
| 口腔・栄養スクリーニング加算 (I)                | 6月に1回限り            | 22 円         | 44 円              | 66 円    | 1回につき   |       |
| 口腔・栄養スクリーニング加算 (II)               | 6月に1回限り            | 6 円          | 11 円              | 17 円    |         |       |
| 口腔機能向上加算 (I)                      |                    | 164 円        | 327 円             | 490 円   | 月2回限度   |       |
| 口腔機能向上加算 (II) 口                   |                    | 174 円        | 348 円             | 522 円   |         |       |
| 中重度者ケア体制加算                        |                    | 22 円         | 44 円              | 66 円    | 1日につき   |       |
| 科学的介護推進体制加算                       |                    | 44 円         | 87 円              | 131 円   | 1月につき   |       |
| 送迎減算                              |                    | - 52 円       | - 103 円           | - 154 円 | 片道につき   |       |
| 退院時共同指導加算                         |                    | 653 円        | 1,306 円           | 1,959 円 |         |       |
| サービス提供体制強化加算 (I)                  |                    | 24 円         | 48 円              | 72 円    | 1回につき   |       |
| 介護職員等処遇改善加算 I                     |                    |              | 所定単位数の86/1,000を加算 |         | 1月につき   |       |

|  |                      |            |             |         |
|--|----------------------|------------|-------------|---------|
| (介護予防)<br>通所リハビリテーション<br>〈保険給付外〉<br><b>自己負担分</b> | <b>食費</b>            | <b>昼食</b>  | <b>830円</b> |         |
|  | おやつ                  |            | 165円        |         |
|  | 教養娯楽費                |            | 100円        |         |
|  | 衛生用品費<br>(サイズ・種類により) | 尿とりパッド     |             | 31円     |
|  |                      | リハビリパンツ    |             | 77~90円  |
|  |                      | テープ式紙パンツ   |             | 99~111円 |
|  | 訪問理美容代               | ヘアカット／ブロー込 |             | 2,330円  |
|  |                      | 顔そり        |             | 1,450円  |

介護老人保健施設グリーンガーデン青樹 2025.04改定