

(別紙)

## 通所リハビリテーション利用料金表

R1.11月

通所

1単位=10.17円

	要介護度	6時間以上7時間未満					
		利用単位		1割負担額目安 注2			
基本サービス費	要介護1	670 単位(1日)	6,813 円	681 円			
	要介護2	801 単位(1日)	8,146 円	814 円			
	要介護3	929 単位(1日)	9,447 円	944 円			
	要介護4	1,081 単位(1日)	10,993 円	1,099 円			
	要介護5	1,231 単位(1日)	12,519 円	1,251 円			
基本サービス費	要介護度	7時間以上8時間未満					
		利用単位		1割負担額目安 注2			
	要介護1	716 単位(1日)	7,281 円	728 円			
	要介護2	853 単位(1日)	8,675 円	867 円			
	要介護3	993 単位(1日)	10,098 円	1,009 円			
要介護4	1,157 単位(1日)	11,766 円	1,176 円				
要介護5	1,317 単位(1日)	13,393 円	1,339 円				
介護保険対象 (2割負担の方は2倍になります) その他加算料金	入浴介助加算		(1日)	50 単位	509 円	50 円	
	通所リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ	6月以内	(1月)	850 単位	8,645 円	864 円	
		6月以降	(1月)	530 単位	5,390 円	539 円	
	短期集中個別リハ加算 (院(所)又認定開始日から起算して3ヶ月以内)		(退)	(1日)	110 単位	1,119 円	111 円
	リハビリテーション提供体制加算	6時間以上 7時間未満	(1回)	24 単位	244 円	24 円	
		7時間以上	(1回)	28 単位	285 円	28 円	
	生活行為向上リハビリテーション実施加算	3月以内	(1月)	2,000 単位	20,340 円	2,034 円	
		3月超6月以内	(1月)	1,000 単位	10,170 円	1,017 円	
	栄養改善加算		(1回)	150 単位	1,526 円	152 円	
	口腔機能向上加算		(1回)	150 単位	1,526 円	152 円	
	重度療養管理加算		(1日)	100 単位	1,017 円	101 円	
	中重度者ケア体制加算		(1日)	20 単位	203 円	20 円	
	送迎減算(事業所が送迎を行わない場合)		(片道)	-47 単位	-478 円	-47 円	
サービス提供体制強化加算Ⅰ		(1日)	18 単位	183 円	18 円		
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 計算方法:総単位(基本サービス+各種加算)×サービス別加算率(4.7%)×10.17					左記計算より算出された金額の1割		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) 計算方法:総単位(基本サービス+各種加算)×サービス別加算率(1.7%)×10.17							
介護保険対象外(全額負担分)	日常生活費		(1日)		100 円		
	食事代		(1食)		600 円		
	営業地域外の送迎料金(追加)		(税込)	(片道)		550 円	
	理美容代		(1回)			実費	
	時間延長		(税込)	(30分)		550 円	
	おむつ代		(1枚)			実費	
	生き生きクラブ(テキスト等代)		(税込)	(1ヶ月)		実費	
	特別な食事など、ご利用者のご希望により提供した場合		(税込)			実費	

注1) 1単位の単価は区分が定められており、利用単位に10.17円を乗じた金額が、利用金額(介護給付費)となります。

注2) ご負担額は、上記注1にて算出した額の1割又は2割となります。尚、ご負担額の1円未満は切り捨てとなります。月額では、端数処理を行いますので金額が多少異なります。