

〈別紙〉

通所リハビリテーション利用料金表

通所

1単位=10.17円

介護保険対象 (2割負担の方は2倍になります)	基本サービス費	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	
		要介護1	667 単位(1日)	6,783 円	678 円	
		要介護2	797 単位(1日)	8,105 円	810 円	
		要介護3	924 単位(1日)	9,397 円	939 円	
		要介護4	1,076 単位(1日)	10,943 円	1,094 円	
		要介護5	1,225 単位(1日)	12,458 円	1,245 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	712 単位(1日)	7,241 円	724 円	
		要介護2	849 単位(1日)	8,634 円	863 円	
		要介護3	988 単位(1日)	10,048 円	1,004 円	
		要介護4	1,151 単位(1日)	11,706 円	1,170 円	
		要介護5	1,310 単位(1日)	13,323 円	1,332 円	
	その他加算料金	入浴介助加算		(1日)	50 単位	509 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 (退院(所)又認定開始日から起算して3ヶ月以内)		(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	
送迎加算(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)	(片道)			540 円	
	理美容代	(1回)			実費	
	時間延長	(30分)			540 円	
	おむつ代	(1枚)			実費	
	生き生きクラブ(テキスト等代)	(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					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。