

■要介護
基本料金

地域区分(6級地):10.33円

| サービス内容 | 算定項目(6時間~7時間未満) | 自己負担(1割負担額) |
|--------------|-----------------|--------------------|
| 通所リハビリテーション費 | 要介護1 | 653単位/日 674円/日 |
| | 要介護2 | 781単位/日 806円/日 |
| | 要介護3 | 907単位/日 936円/日 |
| | 要介護4 | 1,054単位/日 1,088円/日 |
| | 要介護5 | 1,201単位/日 1,240円/日 |

加算料金(基本料金の他、該当される方に下記項目が加算されます)

| 加算項目 | 単位数 | 自己負担(1割負担額) |
|---------------------|------------------------|-------------|
| リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ | 330単位/月 | 340円/月 |
| リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ1 | 850単位/月 | 878円/月 |
| リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ2 | 530単位/月 | 547円/月 |
| リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ1 | 1,120単位/月 | 1,156円/月 |
| リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ2 | 800単位/月 | 826円/月 |
| サービス提供体制加算Ⅰ1 | 18単位/日 | 18円/日 |
| 中重度者ケア体制加算 | 20単位/日 | 20円/日 |
| 入浴介助加算 | 50単位/日 | 51円/日 |
| 栄養改善加算 | 150単位/月2日限度 | 154円/日 |
| 口腔機能向上加算 | 150単位/月2日限度 | 154円/日 |
| 短期集中個別リハビリテーション加算 | 110単位/日 | 113円/日 |
| リハビリテーション提供体制加算4 | 24単位/日 | 24円/日 |
| 処遇改善加算Ⅲ | 総単位数の1.9%に相当する金額の1割分/月 | |

■要支援
基本料金

地域区分(6級地):10.33円

| サービス内容 | 算定項目(6時間~8時間未満) | 自己負担(1割負担額) |
|----------------|-----------------|--------------------|
| 予防通所リハビリテーション費 | 要支援1 | 1,721単位/月 1,777円/月 |
| | 要支援2 | 3,634単位/月 3,753円/月 |

加算料金(基本料金の他、該当される方に下記項目が加算されます)

| 加算項目 | 単位数 | 自己負担(1割負担額) |
|---------------------|------------------------|-------------|
| リハビリテーションマネジメント加算 | 330単位/月 | 340円/月 |
| 運動器機能向上加算 | 225単位/月 | 232円/月 |
| 栄養改善加算 | 150単位/月 | 154円/月 |
| 口腔機能向上加算 | 150単位/月 | 154円/月 |
| 複数サービス実施加算Ⅰ2 | 480単位/月 | 495円/月 |
| サービス提供体制加算Ⅰ11(要支援1) | 72単位/月 | 74円/月 |
| サービス提供体制加算Ⅰ12(要支援2) | 144単位/月 | 148円/月 |
| 処遇改善加算Ⅲ | 総単位数の1.9%に相当する金額の1割分/月 | |

※上記の他に加減算が発生する場合があります

※端数処理上、若干の金額の違いが生じる場合がありますのでご了承ください

※一定以上の所得がある方は、負担割合が2割、または3割になる場合があります

その他の費用(下記項目は、実費負担となります)

| 項目 | 単価 |
|------------|-------------------------|
| 昼食費(おやつ含む) | 620円/日 |
| おむつ代 | (M) 134円/枚 |
| | (L) 151円/枚 |
| 尿取りパット代 | 55円/枚 |
| マスク代 | 10円/枚 |
| 衣類貸出し費 | 上衣・下衣各 100円 |
| | 2週間経過後(1週間毎に) 100円 |
| | 1か月経過後(実費にて衣類購入) 2,000円 |