

老健くろさわ 通所リハビリテーション サービス利用料金表 (2025年1月1日時点)

□要支援認定の方

基本利用料	介護予防通所リハビリテーション費	要支援1	2,343円／月
		要支援2	4,368円／月
サービス利用料	一体的サービス提供加算(480単位/月)		495円／月
	退院時共同指導加算(600単位/回)		620円／回
	生活行為向上リハビリテーション実施加算		581円／月
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援1	91円／月
		要支援2	182円／月
	科学的介護推進体制加算		42円／月
	12月超減算21(-120単位/月)条件付き	要支援1	-123円／月
	12月超減算22(-240単位/月)条件付き	要支援2	-248円／月

□要介護認定の方

基本利用料	1時間～2時間未満(短時間利用)	要介護1	369円／日
		要介護2	401円／日
		要介護3	429円／日
		要介護4	460円／日
		要介護5	491円／日
	2時間～3時間未満(1日・半日利用早退の場合)	要介護1	384円／日
		要介護2	441円／日
		要介護3	498円／日
		要介護4	554円／日
		要介護5	611円／日
	3時間～4時間未満(半日利用)	要介護1	486円／日
		要介護2	565円／日
		要介護3	644円／日
		要介護4	743円／日
		要介護5	843円／日
	4時間～5時間未満(1日利用早退の場合)	要介護1	542円／日
		要介護2	631円／日
		要介護3	719円／日
		要介護4	832円／日
		要介護5	942円／日
	5時間～6時間未満(1日利用早退の場合)	要介護1	603円／日
		要介護2	715円／日
		要介護3	826円／日
		要介護4	960円／日
		要介護5	1088円／日
	6時間～7時間未満(1日利用)	要介護1	697円／日
		要介護2	829円／日
		要介護3	957円／日
		要介護4	1113円／日
		要介護5	1265円／日
サービス利用料	理学療法士等体制強化加算	1時間以上2時間未満	31円／日
		3時間以上4時間未満	13円／日
	リハビリテーション提供体制加算	4時間以上5時間未満	17円／日
		5時間以上6時間未満	21円／日
		6時間以上7時間未満	25円／日
	入浴介助加算(Ⅰ)		42円／日
	入浴介助加算(Ⅱ)		62円／日
	リハビリテーションマネジメント加算(ハ)(31・32)	6ヶ月以内	819円／月
		6ヶ月超	490円／月
	リハビリテーションマネジメント加算4(医師からの説明)		279円／月
	短期集中個別リハビリテーション実施加算	初回認定日・退院、退	114円／日
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	所日から3月迄	248円／日
	生活行為向上リハビリテーション実施加算	2回／週限度	1292円／月
	移行支援加算		13円／日
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		23円／回
	感染症災害3%加算	一定条件の場合	所定単位数の3.0%／月
	送迎減算	送迎を実施しなかった場合	-49円／片道

□要介護・要支援 共通の利用料

サービス利用料	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		6円／回
	栄養アセスメント加算		52円／月
	口腔機能向上加算(Ⅰ)	2回／月限度	155円／回
	口腔機能向上加算(Ⅱ)イ		160円／回
	口腔機能向上加算(Ⅱ)ロ		166円／回
	栄養改善加算	2回／月限度	207円／回
	科学的介護推進体制加算		41円／月
	退院時共同指導加算	退院後初回ご利用時	620円／回
	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数の8.6%／月

<介護保険の給付対象とならないサービス利用料金>

送迎(サービス実施地域外)	事業所から10km～20kmの場合	509円
	事業所から20kmを超えた場合	51円／1km
食事費	食材費＋調理費	980円
レクリエーション	10時以降のキャンセルの場合	490円
オムツ	材料費が必要なものに限る	509円～
パット		171円
マスク		54円
		50円

※介護保険適用のご負担額は、1割負担の方の場合となります。(2割負担の方は2を、3割負担の方は3を乗じた金額となります。)

※償還払いとなる場合は、10を乗じた金額となります。

※介護保険適用のご負担額は、端数の処理上若干の誤差が生じる場合がございます。