

**介護老人保健施設 リハビリケアかつしか
大規模事業所(Ⅰ)通所リハビリテーション 料金表**

改定日:2019 年10月

利用時間		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1時間以上	利用単位	325	356	384	413	443
2時間未満	自己負担	361	396	427	459	492
2時間以上	利用単位	339	394	450	505	561
3時間未満	自己負担	377	438	500	561	623
3時間以上	利用単位	439	515	590	685	781
4時間未満	自己負担	488	572	655	761	867
4時間以上	利用単位	501	586	670	778	887
5時間未満	自己負担	557	651	744	864	985
5時間以上	利用単位	559	668	776	904	1029
6時間未満	自己負担	621	742	862	1004	1143
6時間以上	利用単位	653	781	907	1054	1201
7時間未満	自己負担	725	867	1007	1170	1334
7時間以上	利用単位	692	824	960	1117	1273
8時間未満	利用負担	769	915	1066	1240	1413

以下、各種加算一覧

	加算項目	単位数		加算項目	単位数
<input type="checkbox"/>	通所リハ理学療法士等体制強化加算	30	<input type="checkbox"/>	通所リハ認知症短期集中リハ加算Ⅰ	240
<input type="checkbox"/>	通所リハ提供体制加算1	12	<input type="checkbox"/>	通所リハ認知症短期集中リハ加算Ⅱ	1920
<input type="checkbox"/>	通所リハ提供体制加算2	16	<input type="checkbox"/>	通所リハ生活行為向上リハ加算1	2000
<input type="checkbox"/>	通所リハ提供体制加算3	20	<input type="checkbox"/>	通所リハ生活行為向上リハ加算2	1000
<input type="checkbox"/>	通所リハ提供体制加算4	24	<input type="checkbox"/>	通所リハ若年性認知症受入加算	60
<input type="checkbox"/>	通所リハ提供体制加算5	28	<input type="checkbox"/>	通所リハ栄養改善加算	150
<input type="checkbox"/>	通所リハ入浴介助加算	50	<input type="checkbox"/>	通所リハ栄養スクリーニング加算	5
<input type="checkbox"/>	通所リハマネジメント加算Ⅰ	330	<input type="checkbox"/>	通所リハ口腔機能向上加算	150
<input type="checkbox"/>	通所リハマネジメント加算Ⅱ1	850	<input type="checkbox"/>	通所リハ重度療養管理加算	100
<input type="checkbox"/>	通所リハマネジメント加算Ⅱ2	530	<input type="checkbox"/>	通所リハ中重度ケア体制加算	20
<input type="checkbox"/>	通所リハマネジメントⅢ1	1120	<input type="checkbox"/>	通所リハ送迎減算	-47
<input type="checkbox"/>	通所リハマネジメント加算Ⅲ2	800	<input type="checkbox"/>	通所社会参加支援加算	12
<input type="checkbox"/>	通所リハマネジメントⅣ1	1220	<input type="checkbox"/>	通所リハサービス提供体制加算Ⅰ1	18
<input type="checkbox"/>	通所リハマネジメントⅣ2	900	<input type="checkbox"/>	通所リハサービス提供体制加算Ⅰ2	12
<input type="checkbox"/>	通所リハ短期集中個別リハ加算	110	<input type="checkbox"/>	通所リハサービス提供体制加算Ⅱ	6
<input type="checkbox"/>	通所リハ処遇改善加算Ⅰ	所定単位数47/1000			
<input type="checkbox"/>	通所リハ特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数20/1000			

予防通所リハビリテーション 料金表

要支援1	利用単位	1721
	自己負担	1911
要支援2	利用単位	3634
	自己負担	4034

	加算項目	単位数
<input type="checkbox"/>	予防通所リハ運動器機能向上加算	225
<input type="checkbox"/>	予防通所リハマネジメント加算	330
<input type="checkbox"/>	予防通所リハ栄養改善加算	150
<input type="checkbox"/>	予防通所リハ栄養スクリーニング加算	5
<input type="checkbox"/>	予防通所リハ口腔機能向上加算	150
<input type="checkbox"/>	予防リハサービス提供体制加算Ⅰ11	72
<input type="checkbox"/>	予防リハサービス提供体制加算Ⅰ12	144
<input type="checkbox"/>	予防通所リハ処遇改善加算Ⅰ	47/1000
<input type="checkbox"/>	予防通所リハ特定処遇改善加算Ⅰ	20/1000

基本サービス費、各種加算の自己負担額は、単位数に地域単価11.10円を乗じた金額の1割となります。
(平成30年8月より国に定める一定以上の所得のある方については、2割負担、3割負担となります。)

実費 ・昼食代(おやつも含む)640円・教養娯楽費 50円(レクリエーションに参加された場合)