

【料金表の見方】

「単位」を10.17倍した数値が金額になります。

その内9割～7割が介護保険、1割～3割が自己負担額です。

■ 予防通所リハビリテーション (通常規模型)

■ 介護保険給付の自己負担額(1か月分)

	サービスコード	単位数
要支援 1	661111	1,721 単位
要支援 2	661121	3,634 単位

■ サービス加算

対象の介護度	サービスコード	サービス内容	単位数
共通	665002	運動器機能向上加算	225 単位
	665005	事業所評価加算	120 単位
	665615	リハビリテーションマネジメント加算	330 単位
	666100	介護職員処遇改善加算 I	所定単位数の 47/1000
	666121	介護職員等特定処遇改善加算 I	所定単位数の 20/1000
要支援 1	666117	サービス提供体制強化加算 (I)イ	72 単位
要支援 2	666118		144 単位

■ 通所リハビリテーション (通常規模型)

■ 介護保険給付の自己負担額(1回分)

	1 日利用 (6時間以上 7 時間未満)			午前利用 (3時間以上 4 時間未満)			午後利用 (2 時間以上 3 時間未満)			短時間利用 (1 時間以上 2 時間未満)		
	項目	サービスコード	1 回の単位数	項目	サービスコード	1 回の単位数	項目	サービスコード	1 回の単位数	項目	サービスコード	1 回の単位数
要介護 1	I 161	161171	670 単位	I 131	161151	446 単位	I 121	161201	345 単位	I 111	161101	331 単位
要介護 2	I 162	161172	801 単位	I 132	161152	523 単位	I 122	161202	400 単位	I 112	161103	360 単位
要介護 3	I 163	161173	929 単位	I 133	161153	599 単位	I 123	161203	457 単位	I 113	161105	390 単位
要介護 4	I 164	161174	1,081 単位	I 134	161154	697 単位	I 124	161204	513 単位	I 114	161107	419 単位
要介護 5	I 165	161175	1,231 単位	I 135	161155	793 単位	I 125	161205	569 単位	I 115	161109	450 単位

■ サービス加算

サービスコード	サービス内容	単位数	サービスコード	サービス内容	単位数
165301	入浴介助加算	50 単位 / 1日	166100	サービス提供体制強化加算 (I)イ	18 単位 / 1回
165601	リハビリテーションマネジメント加算 (I)	330 単位 / 1月	166107	通所リハ処遇改善加算 I	所定単位数の 47/1000
165613	通所リハ短期集中個別リハ加算	110 単位 / 1日	166118	介護職員等特定処遇改善加算 I	所定単位数の 20/1000

■ サービス減算

サービスコード	サービス内容	単位数 (片道につき)
165612	通所リハ送迎減算	- 47 単位

お気軽に
お問い合わせ下さい

■ その他

■ 別途必要な実費料金(1回分)

	昼食代	おやつ代	合計
1 日	500 円	300 円	800 円
午前	500 円	-	500 円
午後	-	300 円	300 円

■ 体験利用

項目	費用		費用
タオルセット代 (バスタオル・フェイスタオル・ハンドタオル 各1枚) ※入浴希望者でレンタルを希望される方のみ。	120 円	1 日	800 円
		午前	500 円
		午後	300 円

