

介護老人保健施設ふれあい御利用料金表

通所リハビリテーション(通所リハビリ・介護予防通所リハビリ)

介護保険負担割合証「3割」

通所リハビリ療養費			
	1時間以上 2時間未満	5時間以上 6時間未満	7時間以上 8時間未満
要介護1	1,180 円	1,989 円	2,437 円
要介護2	1,273 円	2,361 円	2,888 円
要介護3	1,372 円	2,725 円	3,345 円
要介護4	1,465 円	3,157 円	3,886 円
要介護5	1,571 円	3,582 円	4,410 円

介護予防通所リハビリ療養費	
要支援1	7,253 円
要支援2	13,521 円

※金額は1日当たりの療養費(送迎加算込)の金額となっております。
その他の料金は含まれておりません。(予防は1月当たりの金額です)

食費	740円 /日 (おやつ代含)	オムツ代	尿取りパッド 1枚 33円 フラット型紙おむつ 1枚 44円 パンツ型紙おむつ 1枚 55円
教養娯楽費	100円 /日 図書費・材料費・教材費・行事費	理美容料 (訪問理美容サービス)	カット 2,000円 シャンプー 500円
ポーチ	660円		パーマ ※カット別 4,000円 毛染め ※カット別 2,500～3,000円

※消費税込みの価格になります。

通所リハビリ加算		
(必須加算★:1日ごと ▲:月1回 対象者☆:1日・1回ごと △:月1回 ○:月2回限度)		
★リハビリテーション	5時間以上6時間未満	64 円/日
提供体制加算	7時間以上	90 円/日
★中重度者ケア体制加算		64 円/日
★移行支援加算		39 円/日
★サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		71 円/日
△リハビリテーション	6月以内	1,897 円/月
マネジメント加算(ロ)	6月超	873 円/月
△退院時共同指導加算		1,919 円/回
☆理学療法士等体制強化加算		96 円/日
☆入浴介助加算(Ⅰ)		128 円/日
☆短期集中個別リハビリテーション実施加算		352 円/日
☆認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)		768 円/日
○口腔機能向上加算(Ⅰ)(月2回限度)		480 円/回
▲介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ		所定単位数の11.1%

介護予防通所リハビリ加算	
(必須加算▲:月1回 対象者☆:△:月1回)	
▲サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	
要支援1	282 円/月
要支援2	563 円/月
△口腔機能向上加算(Ⅰ)	480 円/回
△退院時共同指導加算	1,919 円/回
▲介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の11.1%