

料 金 表

2021年8月1日～

※ 営業日 月曜日～土曜日（年末年始を除く）

サービス提供時間 9:00～15:30

サービス内容

※基本サービス

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
6時間～7時間(一回につき)	¥773 (710)	¥919 (844)	¥1,061 (974)	¥1,229 (1129)	¥1,394 (1281)
5時間～6時間(一回につき)	¥673 (618)	¥798 (733)	¥921 (846)	¥1,067 (980)	¥1,210 (1112)
4時間～5時間(一回につき)	¥598 (549)	¥694 (637)	¥789 (725)	¥912 (838)	¥1,034 (950)

※加算

加算内容	回数	金額	備 考
入浴介助加算Ⅰ	1日に付き	¥44 (40)	入浴した場合
リハビリマネジメント加算(A)イ	1月に付き	¥610 (560)	開始日から6月以内
	1月に付き	¥262 (240)	開始日から6月超
短期集中リハビリ加算	1日に付き	¥120 (110)	退院(所)日または認定日から起算して3月以内
処遇改善加算Ⅲ			所定単位数×1.9%の加算
特定処遇改善加算Ⅰ			所定単位数×2.0%の加算
重度療養管理加算	1日に付き	¥109 (100)	要介護3～5で胃瘻等の処置が必要な方
若年性認知症受入加算	1日に付き	¥66 (60)	厚生労働大臣の基準に適合対象の方
認知症短期集中リハビリ加算Ⅰ	1日に付き	¥262 (240)	専門医に認知症と診断された方が退院(所)日から起算して3月以内
通所リハサービス提供体制加算Ⅱ	1日に付き	¥20 (18)	介護福祉士が50%配置されている事

※介護予防基本サービス

	回数	金額	備 考
要支援1	1月に付き	¥2,234 (2053)	週1回程度の利用が望ましい
要支援2	1月に付き	¥4,351 (3999)	週2回程度の利用が望ましい

※介護予防加算

	回数	金額	備 考
運動機能向上加算	1月に付き	¥245 (225)	リハビリ実施計画書を作成しリハビリを実施
処遇改善加算Ⅲ			所定単位数×1.9%の加算
特定処遇改善加算Ⅰ			所定単位数×2.0%の加算
予通リハサービス提供体制加算(Ⅰ)1	1月に付き	¥96 (88)	介護福祉士が50%配置されている事 要支援1
予通リハサービス提供体制加算(Ⅰ)2	1月に付き	¥192 (176)	介護福祉士が50%配置されている事 要支援2

※その他の費用(実費)

昼食費	おやつ代	日用品費	教養娯楽費	リハビリパンツ	尿取りパット
515円	100円	60円	40円	(M) 120円 (L) 140円	30円

* マスク 20円

(単位数)

x10.88