

通所リハビリテーション 料金表

標準介護サービス費

介護度 \ 提供時間	1～2時間	2～3時間	3～4時間	4～5時間	5～6時間	6～7時間	7～8時間
介護 1	360	375	485	556	630	729	779
介護 2	392	432	569	651	753	871	928
介護 3	424	497	652	744	874	1,011	1,080
介護 4	456	588	758	865	1,017	1,176	1,259
介護 5	490	619	863	985	1,159	1,339	1,433

加算

項目	概要	利用者負担
リハマネジメント加算Ⅲ	開始から6カ月以内 6ヶ月以降	1,029円 (月額) 870円 (月額)
生活行為向上リハ加算	開始から6カ月以内 6ヶ月以降	2,176円 (月額) 1,088円 (月額)
リハビリ提供体制加算	施設基準により	13～30円 (日額)
中重度ケア体制加算	施設基準により	22円 (日額)
サービス提供体制加算	施設基準により	20円 (日額)
入浴介助加算	入浴を実施した場合	54円 (日額)
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の137/1000のうち、負担割合 (1～3割負担)	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の63/1000のうち、負担割合 (1～3割負担)	

* サービスの内容により加算が異なりますので詳しくはお問い合わせ下さい。

サービス費

項目	対象	料金
食事提供にかかる費用	食事提供を受けられる場合	920 円 / 1 食
珈琲等の提供	全ての方が対象	500 円 / 日額
おむつ代	施設で用意するオムツを使用される場合	実費負担となります。 パンツ 125 円 / 枚 パット 30 円 / 枚
自費送迎代	送迎エリア外への送迎サービスを行う場合	500 円 / 1 回
その他	個人の希望により特別な活動を行われた場合	活動にかかる実費費用をご負担いただきます。

その他キャンセル料について

利用日前日午後 5 時までにご連絡があった場合 —— 無料

上記以降の場合 ————— 460 円 (食事材料費相当)