

通所リハビリテーション 料金表

平成27年8月改定

1. 要支援の方の保険給付1ヶ月あたりの自己負担額(厚生労働大臣の定めるところによる)

要介護度	単位数/月	単価	自己負担額(1割)/月	自己負担額(2割)/月
要支援1	1,812	10.55	1,912円	3,824円
要支援2	3,715		3,920円	7,839円

その他の加算について					
項目と要件		単位数/月	単価	自己負担額(1割)/月	自己負担額(2割)/月
運動器機能向上加算	要支援の方	225	10.55	238円	475円
サービス提供体制強化加算Ⅰイ	要支援1の方	72		76円	152円
	要支援2の方	144		152円	304円
介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 必須	所定単位数の合計(加算も含む合計単位数)に1.9%の単位が加算されます。 詳しくは、担当の介護支援専門員が作成するサービス利用表別表でご確認ください。				

※自己負担額については、日数や四捨五入の関係上、多少の誤差が生じることがあります。

ご不明な点がございましたら、相談員にお尋ねください。

※原爆手帳をお持ちの方は、1の自己負担額は必要ありません。

2. 要介護の方の保険給付1日あたりの自己負担額(厚生労働大臣の定めるところによる)

【所要時間6時間以上8時間未満の場合】

要介護度	単位数/日	単価	自己負担額(1割)/日	自己負担額(2割)/日
要介護1	726	10.55	766円	1,531円
要介護2	875		924円	1,847円
要介護3	1,022		1,079円	2,157円
要介護4	1,173		1,238円	2,476円
要介護5	1,321		1,088円	2,788円

その他の加算について					
項目と要件		単位数	単価	自己負担額(1割)/日	自己負担額(2割)/日
短期集中リハビリテーション実施加算	*1 参照	110/日	10.55	117円	233円
リハビリテーションマネジメント加算	*2 参照	230/月		243円/月	486円/月
サービス提供体制強化加算Ⅰイ	要介護の方	18/日		19円	38円
入浴介助加算	希望される方	50/日		53円	106円
送迎減算(片道につき)	*3 参照	△47/回		△50円/回	△100円/回
介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 必須	所定単位数の合計(加算も含む合計単位数)に1.9%の単位が加算されます。 詳しくは、担当の介護支援専門員が作成するサービス利用表別表でご確認ください。				

*1 退院(所)日又は認定日から起算して3月以内の期間に行われた場合は1週につき概ね2回以上、1回当たり20分以上の個別リハビリテーションを行った場合。

*2 リハビリ計画書作成のもと、計画的に必要なリハビリを実施を行った場合。

*3 送迎を行わなかった場合。

※自己負担額については、日数や四捨五入の関係上、多少の誤差が生じることがあります。

ご不明な点がございましたら、相談員にお尋ねください。

※原爆手帳をお持ちの方は、2の自己負担額は必要ありません。

3. 食費(おやつ代を含む)

1日あたり 500円