

ふる里通所リハ料金表

基本料金

令和 1 年 10 月

	要介護度	単位
1 時間以上 2 時間未満	要介護 1	325
	要介護 2	356
	要介護 3	384
	要介護 4	413
	要介護 5	443
2 時間以上 3 時間未満	要介護 1	339
	要介護 2	394
	要介護 3	450
	要介護 4	505
	要介護 5	561
3 時間以上 4 時間未満	要介護 1	439
	要介護 2	515
	要介護 3	590
	要介護 4	685
	要介護 5	781
4 時間以上 5 時間未満	要介護 1	501
	要介護 2	586
	要介護 3	670
	要介護 4	778
	要介護 5	887
5 時間以上 6 時間未満	要介護 1	559
	要介護 2	668
	要介護 3	776
	要介護 4	904
	要介護 5	1029
6 時間以上 7 時間未満	要介護 1	653
	要介護 2	781
	要介護 3	907
	要介護 4	1,054
	要介護 5	1,201
7 時間以上 8 時間未満	要介護 1	692
	要介護 2	824
	要介護 3	960
	要介護 4	1,117
	要介護 5	1,273
食事代	朝食 380 円 昼食 600 円 夕食 550 円	

その他加算料金（実施した場合に支払うもの）

7 時間以上 8 時間未満の通所リハビリテーションの前後に日常生活上の世話をを行う場合	8 時間以上 9 時間未満 + 50 単位
	9 時間以上 10 時間未満 + 100 単位
	10 時間以上 11 時間未満 + 150 単位
	11 時間以上 12 時間未満 + 200 単位
	12 時間以上 13 時間未満 + 250 単位

		13時間以上14時間未満 +300単位
入浴介助加算		50単位/日
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)		330単位/月
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)	開始月から6ヶ月以内	850単位/月
	開始月から6ヶ月超	530単位/月
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ)	開始月から6ヶ月以内	1120単位/月
	開始月から6ヶ月超	800単位/月
リハビリテーション 提供体制加算	3時間以上4時間未満	12単位/回
	4時間以上5時間未満	16単位/回
	5時間以上6時間未満	20単位/回
	6時間以上7時間未満	24単位/回
	7時間以上	28単位/回
短期集中個別リハビリテーション実施加算		110単位/回
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)		240単位/日
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)		1,920単位/月
栄養改善加算		150単位/回
栄養スクリーニング加算		5単位/回
口腔機能向上加算		150単位/回
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ		18単位/日
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位の 1000分の47
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		所得単位の 1000分の20

設利用料他（利用した場合に支払うもの）

	日額
おむつ代	パット 52円 パンツ型 105円（すべて1枚あたり）
クラブ・趣味活動費	実費
インフルエンザワクチン代	実費
BCGワクチン代	実費

※上記の内、介護保険算定に係るもの（単位）については、単位に10.33を乗じた額の1割もしくは2割、所得に応じては3割負担となります。