

通所リハビリテーション 料 金 表

済生会豊浦ケアセンター
介護老人保健施設ひびき苑

◎通所リハビリテーション費

(所要時間6時間以上7時間未満)

要 介 護 度	日 額	備 考
要 介 護 1	715円	6時間未満の利用については ご相談下さい。
要 介 護 2	850円	
要 介 護 3	981円	
要 介 護 4	1,137円	
要 介 護 5	1,290円	

◎加算

項 目	金 額	備 考
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円/回	介護福祉士70%以上
リハビリテーション提供体制加算	24円/回	リハビリテーションマネジメント加算を算定している場合
入浴介助加算(Ⅰ)	40円/日	入浴介助を適切に行うことができる人員及び設備を有する
送迎を行わない場合	△47円/片道	施設が送迎を実施しない場合 (片道47単位)
リハビリテーション マネジメント加算 イ (医師が説明し利用者の同意を得た場合)	6月以内	830円/月 算定基準に適合し、開始月から6月以内
	6月超	510円/月 算定基準に適合し、開始月から6月超
認知症短期集中 リハビリテーション 実施加算	(Ⅰ)	240円/日 退院退所日又は通所開始日の3月以内 1週間に2日個別リハビリテーションを実施していること
	(Ⅱ)	1,920円/月 退院退所日又は通所開始日の属する月から3月以内 1月に4回以上利用の場合
短期集中 個別リハビリテーション実施加算	110円/日	退院退所日又は認定日から3月以内
生活行為向上 リハビリテーション実施加算	1,250円/月	利用開始月から起算して6月以内
若年性認知症利用者受入加算	60円/日	若年性認知症利用者毎に個別の担当を定めた場合
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ 口)	11.1%	所定単位数に加算率を乗じた単位数で算定

◎その他

食 事 代	880円	おやつ代(150円)を含む ※・当日10:00以降に利用をキャンセルされる場合、昼食費用は申し受けます。 ・食品ロス削減の為、利用日前日までに連絡をお願いします。
日用品費	実費	
オムツ代 (使用した場合のみ)	尿取りパット大1枚30円 小1枚20円 はくパンツ1枚100円	

※ 負担割合が2割の場合は記載額の2倍、
3割の場合は記載金額の3倍となります。