



料 金 目 安 表

【 通所リハビリテーション 】

| 要介護度 | 介護保険適用後の1日あたりの自己負担金 (6時間以上7時間未満) | | | |
|------------------------------|-------------------------------------|--|----------|----------|
| | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 | |
| 要 介 護 1 | 741円/日 | 1,481円/日 | 2,221円/日 | |
| 要 介 護 2 | 885円/日 | 1,770円/日 | 2,654円/日 | |
| 要 介 護 3 | 1,026円/日 | 2,052円/日 | 3,077円/日 | |
| 要 介 護 4 | 1,195円/日 | 2,389円/日 | 3,583円/日 | |
| 要 介 護 5 | 1,360円/日 | 2,720円/日 | 4,080円/日 | |
| リハビリテーション マネジメント加算Ⅰ | 367円/月 | 733円/月 | 1,099円/月 | |
| リハビリテーション マネジメント加算Ⅱ 1 | 6カ月以内 | 944円/月 | 1,887円/月 | 2,831円/月 |
| リハビリテーション マネジメント加算Ⅱ 2 | 6カ月超え | 589円/月 | 1,177円/月 | 1,765円/月 |
| リハビリテーション マネジメント加算Ⅲ 1 | 6カ月以内 | 1,244円/月 | 2,487円/月 | 3,730円/月 |
| リハビリテーション マネジメント加算Ⅲ 2 | 6カ月超え | 888円/月 | 1,776円/月 | 2,664円/月 |
| リハビリテーション マネジメント加算Ⅳ 1 | 6カ月以内 | 1,355円/月 | 2,709円/月 | 4,063円/月 |
| リハビリテーション マネジメント加算Ⅳ 2 | 6カ月超え | 999円/月 | 1,998円/月 | 2,997円/月 |
| 短期集中 個別リハビリテーション実施加算 | 3カ月以内 | 123円/回 | 245円/回 | 367円/回 |
| 生活行為向上 リハビリテーション実施加算1 | 3カ月以内 | 2,220円/月 | 4,440円/月 | 6,660円/月 |
| 生活行為向上 リハビリテーション実施加算2 | 3カ月超え 6カ月以内 | 1,110円/月 | 2,220円/月 | 3,330円/月 |
| 生活行為向上 リハビリテーション実施を継続した場合 | | 上段の加算を算定後、翌月から6月に限り サービス提供単位数×-15/100単位 | | |
| 入浴介助加算 | | 56円/月 | 111円/月 | 167円/月 |
| 口腔機能向上加算 | (2回/月) | 167円/回 | 333円/回 | 500円/回 |
| 栄養スクリーニング加算 | 1回/6カ月 | 6円/回 | 11円/回 | 17円/回 |
| サービス提供体制強化加算Ⅰ 1 | | 20円/日 | 40円/日 | 60円/日 |
| リハビリテーション提供体制加算4 | | 27円/日 | 54円/日 | 80円/日 |
| 事業所が送迎を行わない場合 | (片道につき) | -53円 | -105円 | 157円 |
| 処遇改善加算Ⅰ | | サービス提供単位数×47/1000×11.1円/月 | | |



料金目安表

【 自費負担分 】

| | | |
|---------------|------|-----------------|
| 昼食費 | 740円 | |
| リハビリパンツ | 250円 | |
| 尿とりパット | 70円 | |
| 送迎代 | 500円 | ※足立区外の場合 |
| キャンセル料 | 500円 | ※利用当日にキャンセルした場合 |
| 区分支給限度額を超える料金 | 全額 | |