

通所リハビリテーション 介護予防通所リハビリテーション (3割負担)

(料金表)

【通所リハビリテーション】 7時間以上8時間未満

基本料金

	要介護度	金額
基本料金	介護度1	2,148
	介護度2	2,559
	介護度3	2,979
	介護度4	3,471
	介護度5	3,951
サービス提供体制加算(Ⅰ)イ		54
リハビリテーション提供体制加算		84
時間延長8時間以上9時間未満		150
時間延長9時間以上10時間未満		300

その他個別に加算される費用

内容	金額	備考
入浴介助加算	150	1日あたり
リハビリテーション マネジメント加算(Ⅰ)	990	月4回以上実施の時
短期集中個別リハビリテーション加算	330	月13回限度
事業所が送迎を行わない場合	-141	片道47単位減算

別途、基本料金と加算に4.7%の介護職員処遇改善加算(Ⅰ)が加わります。

別途、基本料金と加算に2.0%の介護職員等特別処遇改善加算(Ⅰ)が加わります。

実費

内容	金額
朝食	410
昼食	510
夕食	510

【介護予防通所リハビリテーション】

基本料金

	要支援	金額
基本料金	要支援1	5,163
	要支援2	10,902
サービス提供 体制強化加算(Ⅰ)	要支援1	216
	要支援2	432

その他個別に加算される費用

内容	金額
運動機能向上加算	675
リハビリテーション マネジメント加算	990

別途、基本料金と加算に4.7%の介護職員処遇改善加算(Ⅰ)が加わります。

別途、基本料金と加算に2.0%の介護職員等特別処遇改善加算(Ⅰ)が加わります。

実費

内容	金額
朝食	410
昼食	510
夕食	510