サービス利用料金表

○指定通所リハビリテーションサービス

(負担割合がそれぞれ上段は1割、中段は2割、下段は3割である自己負担金額を表示する)

要介護度								
内容	利用時間	リハビリテーション 提供体制加算	要介護 1	要介護 2	要介護3	要介護4	要介護 5	
1. サービス利用	3 時間超	12 円	437 円	512 円	587 円	682 円	777 円	
に係わる自己負	4 時間未満	24 円	874 円	1,024円	1, 174 円	1,364円	1,554円	
担額		36 円	1,311円	1,536円	1,761円	2,046 円	2, 331 円	
	4 時間超	16 円	498 円	583 円	667 円	774 円	882 円	
	5 時間未満	32 円	1,102円	1,310円	1,518円	1,728円	1,938円	
		48 円	1,494円	1,749円	2,001円	2, 322 円	2,646 円	
	5 時間超	20 円	556 円	665 円	772 円	899 円	1,024円	
	6 時間未満	40 円	1,112円	1,330円	1,544円	1,798円	2,048円	
		60 円	1,668円	1, 989 円	2, 316 円	2,697円	3,072円	
	6 時間超	24 円	650 円	777円	902 円	1,049円	1, 195円	
	7 時間未満	48 円	1,300円	1,554円	1,804円	2,098円	2,390円	
		72 円	1,950円	2,331円	2,706円	3,147円	3,585円	
0 7. 不加 不加答	(A-+045)	栄養マネジメントー	栄養マネジメント150 円 (月 2 回算定)					
2. その他の加算	(貝担領)	300 円 450 円						
	入浴50円(1回毎算定)] 年 算定)			
		100円						
		150 円						
		リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ (6 カ月以内) ——1120 円 (月 1 回算定) 2240 円						
	3360 円 (6 カ月超)800 円(月 1 回算定) 1600 円 2400 円							
		短期集中個別リハヒ						
	220 円							
	330 円						自己負担	
	認知症短期集中リハビリ実施加算						昼食費 650 円/日	
	生活行為向上リハ加算(3カ月以内)							
		(要介護3・4・5で	で厚生労働大臣の	定める状態)	100円 (1回]毎算定)		
	200円							
					300 円			
		中重度者ケア体制加算20円 (1回毎算定)						
					40 円 60 円			
		サービス提供体制強化加算18円 (1回毎算定)						
		36 円						
					54 円			
介護職員処遇改善加算(I)								
	1000 分の 94 に相当する額 1000 分の 141 に相当する額							
				1000 万07 141	ではコック領			

サービス利用料金表

○指定介護予防通所リハビリテーションサービス

(負担割合がそれぞれ上段は1割、中段は2割、下段は3割である自己負担金額を表示する)

要介護度内容	要支援 1	要支援 2				
 サービス利用に係わる自己負担額 	1, 712 円 3, 424 円 5, 136 円	3, 615 円 7, 230 円 10, 845 円				
2. サービ ス提供体 制強化加 算(I)	72 円 144 円 216 円	144 円 288 円 432 円				
3. その他 の加算 (負 担額)	リハビリテーションマネジメント加算———— 運動器機能向上加算————————————————————————————————————	—330 円(月 1 回算定) 660 円 990 円 —225 円(月 1 回) 450 円 675 円	自己負担 昼食費 650円/日			
	栄養改善加算					
	1440円 介護職員処遇改善加算					

平成30年8月1日一部変更

○日常生活上必要となる諸費用実費

紙おむつ S …@90 円, M …@100 円, L …@110 円 尿取りパッド 4番 …@40 円, 安心パッド …@30 円

紙パンツ M …@90 円, L …@100 円

髭剃り ···@840 円 髭剃り替え刃 ···@120 円

平成27年8月1日一部変更