

## 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（1回の金額、下段は2割負担の方の金額を表示）

要介護 度 内容	利用時間	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1. 契約者の サービス利 用料金	3時間超 4時間未 満	4,370円 (8,740円)	5,120円 (10,240円)	5,870円 (11,740円)	6,620円 (13,240円)	7,370円 (14,740円)
	4時間超 6時間未 満	5,510円 (11,020 円)	6,550円 (13,100円)	7,590円 (15,180円)	8,640円 (17,280円)	9,690円 (19,380円)
	6時間超 8時間未 満	7,140円 (14,280 円)	8,610円 (17,220円)	10,070円 (20,140円)	11,520円 (23,040円)	12,990円 (25,980円)
2. サービス 利用に係わ る自己負担 額	3時間超 4時間未 満	437円 (874円)	512円 (1,024円)	587円 (1,174円)	662円 (1,324円)	737円 (1,474円)
	4時間超 6時間未 満	551円 (1,102円)	655円 (1,310円)	759円 (1,518円)	864円 (1,728円)	969円 (1,938円)
	6時間超 8時間未 満	714円 (1,428円)	861円 (1,722円)	1,007円 (2,014円)	1,152円 (2,304円)	1,299円 (2,598円)

4. その他の加算 (負担額)	栄養マネジメント-----150円 (月2回算定) 円) (300	自己負担 昼食費 650円/ 日
	入浴-----50円 (1回毎算定) 円) (50	
	リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ (6カ月以内) ---1020円 (月1回算定) 円) (2040	
	(6カ月超) -----700円 (月1回算定) 円) (1400	
	短期集中個別リハビリ加算 (3カ月以内) -----110円 (1回毎算定) 円) (220	
	認知症短期集中リハビリ実施加算Ⅰ (3カ月以内) -----240円 (週2回算定) 円) (480	
	認知症短期集中リハビリ実施加算Ⅱ (3カ月以内) -----1920円 (月1回算定) 円) (3840	
	生活行為向上リハ加算 (3カ月以内) -----2000円 (月1回算定) 円) (4000	
	(3カ月超6カ月以内) -----1000円 (月1回算定) 円) (2000	
	重度療養管理加算 (要介護3・4・5で厚生労働大臣の定める状態) -----100円 (1回毎算定) 円) (200	
	中重度者ケア体制加算-----20円 (1回毎算定) 円) (40	
	サービス提供体制強化加算-----18円 (1回毎算定) 円) (36	
	介護職員処遇改善加算--算定単位数の1000分の34に相当する額 (1回毎算定) (1000分の68に相当する額)	

変更

平成27年8月1日一部

