

通所リハビリテーション利用料金一覧表（1割負担の方）

平成29年 4月 1日 現在

標準的な利用料金

費 目	要介護1	要介護2	※ 要介護3	要介護4	要介護5
通所リハビリテーション費 (6～8時間)	806円	967円	1,126円	1,290円	1,450円
食 費	600円				
おやつ代(希望者)	140円				
合 計	1日あたり				
	1,546円	1,707円	1,866円	2,030円	2,190円

※ 通所リハビリテーションにはサービス提供加算(Ⅰ)イの負担金が含まれます。

加算利用料(保険給付の1割負担分)

費 目	加 算 単 位	内 容 の 説 明
時間延長サービス		
①8時間以上9時間未満	54円	1日あたり
②9時間以上	108円	1日あたり
入浴介助加算	54円	1回あたり
リハビリテーション マネジメント加算(Ⅰ)	249円	1ヶ月あたり
短期集中リハビリテーション 実施加算 Ⅰ	119円	1日あたり
認知症短期集中リハビリ テーション実施加算 Ⅰ	260円	1日あたり
介護職員処遇改善加算 (Ⅲ) ※全ての方が対象	介護職員の資質向上を目的とした加算で、介護報酬額に19/1000を掛けた金額の1割が自己負担となります。 尚、加算(Ⅳ)は自己負担×90%となります。 参考:標準的なサービス費(※ 介護度 3)を基準にした場合、1日19円程度の負担となります。	

※上記の金額は1日当たりの金額ですが、実際の精算時には端数処理により若干の金額の違いが生じますのでご了承ください。

通所リハビリテーション利用料金一覧表（1割負担の方）

平成29年 4月 1日 現在

その他の日常生活費及び特別なサービスの利用料

費 目	金 額	単 位	内 容 の 説 明	
＜教養娯楽費＞				
クラブ活動費（注1）	実費相当額		書道・華道・茶道・陶芸等の費用で共用で使用するものを除く	
夕食代	750円	1食あたり		
オムツ使用料（非課税）				
紙オムツ M	100円	1枚あたり	施設用意のものを使用した場合 (持ち込みも可能)	
紙オムツ L	114円			
はくパンツ M	97円			
はくパンツ L	107円			
ケアパット	27円			
ケアパット ML	80円			
文書料 I	1,080円	(税抜 1,000円)	1通あたり	証明書等
行事・教養費	実費相当額		行事等で特別に費用がかかる場合の負担金	

※（注1）クラブ活動費については希望し、参加された場合にお支払いいただきます。