

逢々館かたの利用料金表

(介護予防通所リハビリテーション・通所リハビリテーション)

令和5年1月～

介護予防通所リハビリテーションサービス費				
ご利用時間	要介護度	利用料	本人負担 1割	
1月につき	要支援1	21,659円/月	2,165円	
	要支援2	42,189円/月	4,218円	
(利用開始から12月超) 1月につき	要支援1	21,448円/月	2,144円	
	要支援2	41,767円/月	4,176円	
加算項目				
運動器機能向上加算		2,373円/月	237円	
サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	要支援1	759円/月	75円	
	要支援2	1,519円/月	151円	
通所リハビリテーションサービス費				
ご利用時間	要介護度	利用料	本人負担 1割	
1時間以上2時間未満	要介護1	3,861円/日	386円	
	要介護2	4,167円/日	416円	
	要介護3	4,494円/日	449円	
	要介護4	4,800円/日	480円	
	要介護5	5,137円/日	513円	
4時間以上5時間未満	要介護1	5,791円/日	579円	
	要介護2	6,720円/日	672円	
	要介護3	7,648円/日	764円	
	要介護4	8,840円/日	884円	
	要介護5	10,022円/日	1,002円	
6時間以上7時間未満	要介護1	7,490円/日	749円	
	要介護2	8,904円/日	890円	
	要介護3	10,275円/日	1,027円	
	要介護4	11,910円/日	1,191円	
	要介護5	13,514円/日	1,351円	
加算項目				
リハビリテーションマネジメント 加算(A)イ	同意日から6月以内	5,908円/月	590円	
	同意日から6月超	2,532円/月	253円	
入浴介助加算(Ⅰ)		422円/日	42円	
短期集中個別リハビリ テーション実施加算	退院(所)日または認定日から起算して3月 以内の期間に行われた場合に加算	1,160円/日	116円	
認知症短期集中リハ ビリテーション実施加算 (Ⅰ)	退院(所)日または認定日から起算して3月 以内の期間に行われた場合に加算	2,532円/日	253円	
理学療法士等体制 強化加算	リハビリの所要時間が1時間以上2時間未 満であり、専従の理学・作業療法士、言語 聴覚士を2名以上、常勤で配置している。	316円/日	31円	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		189円/日	18円	
中重度者ケア体制加算		211円/日	21円	
重度療養管理加算		1,055円/日	105円	
通所リハ提供体制 加算	3時間以上4時間未満	126円/日	12円	
	4時間以上5時間未満	168円/日	16円	
	5時間以上6時間未満	211円/日	21円	
	6時間以上7時間未満	253円/日	25円	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		1月の総単位数×4.7%	1割	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)		1月の総単位数×1.7%	1割	
介護職員等ベースアップ等支援加算		1月の総単位数×1.0%	1割	
保険外項目				
食費			750円/日	
日用品(シャンプー・石鹸等)			100円/日	
教養娯楽(折り紙・クレヨン・画用紙等)			100円/日	

※介護保険負担割合証【負担額2割】の方の負担額は、上記本人負担1割料金の2倍となります。

※利用料金は加算の算定、計算方法により上下いたしますので、
目安金額とお考えください。