けんちの苑　通所リハビリテーション

通所リハビリ　介護保険利用料金表　大規模Ⅱ　1単位10.17円

	施設サービス費用	計算単位	単位数	円（1割負担）	円（2割負担）	円（3割負担）
基本料金（6時間～）	要介護1	1日	670	681	1,363	2,044
	要介護2	1日	797	811	1,621	2,432
	要介護3	1日	919	935	1,869	2,804
	要介護4	1日	1066	1084	2,168	3,252
	要介護5	1日	1211	1232	2,463	3,695
基本料金（7時間～）	要介護1	1日	708	720	1,440	2,160
	要介護2	1日	841	855	1,711	2,566
	要介護3	1日	973	990	1,979	2,969
	要介護4	1日	1129	1148	2,296	3,445
	要介護5	1日	1282	1304	2,608	3,911
リハビリ加算	リハビリテーション提供体制加算（6時間以上7時間未満）	1日	24	24	49	73
	リハビリテーション提供体制加算（7時間以上8時間未満）	1日	28	28	57	85
	リハビリマネジメント加算（A）イ 開始日から6月以内	1月	560	570	1,139	1,709
	リハビリマネジメント加算（A）イ 開始日から6月超	1月	240	244	488	732
	リハビリマネジメント加算（A）ロ 開始日から6月以内	1月	593	603	1,206	1,809
	リハビリマネジメント加算（A）ロ 開始日から6月超	1月	273	278	555	833
	リハビリマネジメント加算（B）イ 開始日から6月以内	1月	830	844	1,688	2,532
	リハビリマネジメント加算（B）イ 開始日から6月超	1月	510	519	1,037	1,556
	リハビリマネジメント加算（B）ロ 開始日から6月以内	1月	863	878	1,755	2,633
	リハビリマネジメント加算（B）ロ 開始日から6月超	1月	543	552	1,104	1,657
	短期集中個別リハビリ実施加算	1回	110	112	224	336
	認知症短期集中リハ加算（Ⅰ）（1週最大2回まで）※3月内	1回	240	244	488	732
	認知症短期集中リハ加算（Ⅱ）（1週最大2回まで）※3月内	1月	1,920	1953	3,905	5,858
	生活行為向上リハビリ実施加算 開始日から6月以内	1月	1,250	1271	2,543	3,814
	移行支援加算	1日	12	12	24	37
施設体制加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ	1日	22	22	45	67
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	1日	18	18	37	55
	中重度者ケア体制加算	1日	20	20	41	61
	科学的介護推進体制加算	1月	40	41	81	122
口腔栄養加算	栄養アセスメント加算	1月	50	51	102	153
	栄養改善加算（1月2回まで）※3月内	1回	200	203	407	610
	口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）（6月に1回限度）	1回	20	20	41	61
	口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）（6月に1回限度）	1回	5	5	10	15
	口腔機能向上加算（Ⅰ）（1月2回まで）※3月内	1回	150	153	305	458
	口腔機能向上加算（Ⅱ）（1月2回まで）※3月内	1回	160	163	325	488
その他の加算	通所リハビリ入浴介助加算Ⅰ	1回	40	41	81	122
	通所リハビリ入浴介助加算Ⅱ	1回	60	61	122	183
	重度療養管理加算 ※要介護3・4・5で大臣が定める状態	1日	100	102	203	305
	若年性認知症受入加算	1日	60	61	122	183
	延長料金	1時間	50	51	102	153
	送迎を行わなかった場合・片道	1回	−47	−48	−96	−143

※基本料金加算料金共に、介護職員処遇改善加算4.7%上乗せします。
※基本料金加算料金共に、介護職員等特定処遇改善加算2.0%上乗せします。
※基本料金加算料金共に、介護職員等ベースアップ等支援加算1.0%上乗せします。

通所リハビリ　自費分基本料金

項　目	1日の料金	内訳
食費（非課税）	710円	昼食　600円
		おやつ　110円
日用品費（外税）	100円	シャンプー・ペーパー石鹸等
教養娯楽費（外税）	100円	新聞・雑誌・レク材料等

その他の料金	料金	内　訳
特別行事食（外税）	350円	刺身・うなぎ・寿司・正月特別料理等 通常料金に加算（1食につき）
プラス一品食（外税）	50円	バナナ等嗜好品1品につき
栄養ゼリー（非課税）	130円	高カロリーゼリー1個につき
リハビリパンツ（非課税）	170円	1枚
紙おむつ（非課税）	130円	1枚
オムツパット（非課税）	30円	1枚
理美容代（外税）	2,000円	カット髭剃り等1回につき
	3,300円	カラー1回につき
洗濯代（外税）	550円	委託業者洗濯1ネットにつき
リリーフクッション（外税）	11,000円	褥瘡予防クッション1枚
食事用エプロン（外税）	2,000円	1枚
領収書再発行（外税）	300円	再発行1枚につき

※その他実費料金を申し受ける場合があります。

2023年5月1日現在