

はなみずき 通所リハビリテーション料金表

事業所番号(0850180076号)

要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金(通所規模) ※送迎費用含む	1~2時間	366単位	395単位	426単位	455単位	487単位
	3~4時間	483単位	561単位	638単位	738単位	836単位
	4~5時間	549単位	637単位	725単位	838単位	950単位
	5~6時間	618単位	733単位	846単位	980単位	1,112単位
	6~7時間	710単位	844単位	974単位	1,129単位	1,281単位
	7~8時間	757単位	897単位	1,039単位	1,206単位	1,369単位
科学的介護推進体制加算		40単位/月				
理学療法士等体制強化加算		所要時間1時間以上2時間未満				30単位/日
リハビリテーション提供体制加算		所要時間3時間以上4時間未満				12単位/日
		所要時間4時間以上5時間未満				16単位/日
		所要時間5時間以上6時間未満				20単位/日
		所要時間6時間以上7時間未満				24単位/日
		所要時間7時間以上				28単位/日
短期集中個別リハビリテーション実施加算		退院・退所・認定日から3月以内				110単位/日
入浴介助加算(Ⅰ)						40単位/日
移行加支援加算						12単位/日
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)						18単位/日
中重度者ケア体制加算						20単位/日
送迎減算		送迎を行わなかった場合		片道	-47単位/日	
その他加算		重度療養管理加算				100単位/月
		認知症短期集中リハ加算(Ⅰ)				240単位/日
		栄養アセスメント加算				50単位/月
		口腔機能向上加算(Ⅱ)				160単位/月2回
		口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)				5単位/6月1回
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		通所リハビリテーション費及び加算サービス合計の4.7%分に相当する金額の1割分				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		通所リハビリテーション費及び加算サービス合計の2.0%分に相当する金額の1割分				
自費 利用料	食費		700円(おやつのみ50円)			
	日用品費		100円			
その他のサービス(自己負担)		教養娯楽費:100円/回, おむつ代:100円/枚				

※地域区分は5級地となり、1単位につき10.55円となります。