

通常規模型老健 基本利用料金表 ≪通所リハビリテーション6時間以上7時間未満≫

(単位:円)

要介護度	負担割合	保険負担金/日	サービス提供体制強化加算(I)イ	中重度者ケア体制加算	入浴加算	保険適用分計/日 ①	食費	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②小計/日
要介護 1	1割	667	18	20	50	755	600	150	100	850	1,605
要介護 2	1割	797	18	20	50	885	600	150	100	850	1,735
要介護 3	1割	924	18	20	50	1,012	600	150	100	850	1,862
要介護 4	1割	1,076	18	20	50	1,164	600	150	100	850	2,014
要介護 5	1割	1,225	18	20	50	1,313	600	150	100	850	2,163

～ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ～

項 目	金 額	1割負担 (円)
	単 位	
リハビリテーションマネジメント加算(I)	月額	330
リハビリテーションマネジメント加算(II) 開始月から6か月以内	月額	850
リハビリテーションマネジメント加算(II) 開始月から6か月超	月額	530
リハビリテーションマネジメント加算(III) 開始月から6か月以内	月額	1120
リハビリテーションマネジメント加算(III) 開始月から6か月超	月額	800
リハビリテーションマネジメント加算(IV) 開始月から6か月以内	月額	1220
リハビリテーションマネジメント加算(IV) 開始月から6か月超	月額	900
短期集中個別リハビリテーション実施加算 退院(所)日から起算して3か月以内	日額 (週2回以上ご利用の方)	110
口腔機能向上加算	日額(月2回限度)	150
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)	日額	24

※リハビリテーションマネジメント加算(I)～(IV)につきましては、該当項目のいずれかとなります。

地域区分(4級地)… 1単位10.66円

介護職員処遇改善加算(I)…(基本料金+加算料金)×4.7%/月