# ど いしかわ リハビリテーション・ケアセンター

# 通所リハビリテーション 料金表

医)誠励会 医療併設型介護老人保健施設 いしかわリハビリテーション・ケアセンター 通所リハビリテーション及び予防通所リハビリテーションの利用料金は下記の通りです。

#### 1. 通所リハビリテーション費(要介護 1~5の方)

### ①施設サービス料金

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護 5
1日当たりの利用	4,860 円	5,650 円	6,430 円	7,430 円	8,420 円
利用者様負担 (1割)	486 円	565 円	643 円	743 円	842 円
利用者様負担 (2割)	972 円	1,130 円	1,286 円	1,486 円	1,684 円
利用者様負担 (3割)	1,458 円	1,695 円	1,929 円	2,229 円	2,526 円

#### ②加算料金

リハビリマネジメント加算	560円 (1割)	利用者の状態や生活環境、多職種共同	
(イ)(月1回、利用開始から	1,120 円(2 割)	による計画作成、リハビリテーション	
6ヶ月 <u>以内)</u>	1,680円 (3割)	提供、評価、見直しといったサイクルに	
リハビリマネジメント加算	240円 (1割)	より継続的にリハビリテーションの質	
(イ)(月1回、利用開始から	480円 (2割)	の管理を行う。	
6ヶ月 <u>以降)</u>	720円(3割)		
通所リハビリ短期集中個別	110円(1割)	退院(所)日または認定日から 3 ヶ月以	
リハビリ加算(1 回/ 日)	220円 (2割)	内で週2回以上、1回40分以上の個別	
	330円 (3割)	リハビリ実施で算定。	
リハビリテーション提供体制	12円(1割)	常時、理学療法士・作業療法士・言語聴	
加算(1回/日)	24円(2割)	覚士の合計数が25又はその端数を増す	
	36円 (3割)	ごとに1以上である場合。	
通所リハビリ送迎減算	-47円(1割)	当事業所が送迎を行わなかった場合、	
	-94円(2割)	片道につき左記減算。	
	-141円(3割)		
介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	利用総単位数	当月1回以上の利用で算定。	
	×0.066		
退院時共同指導加算	600円 (1割)	病院、又は診療所に入院中の者が退院	
(退院につき1回)	1,200 円(2 割)	するに当たり、リハビリ事業所の医師	
	1,800円 (3割)	または療法士が退院前カンファレンス	
		に参加し、退院時共同指導を行った後、	
		初回の通所リハビリを利用した場合。	

### 2. 予防介護通所リハビリテーション費(要支援 1・2 の方)

#### ①施設サービス料金

	要支援1	要支援 2
1月当たりの利用	22,680 円	42,280 円
利用者様負担 (1割)	2,268 円	4,228 円
利用者様負担 (2割)	4,536 円	8,456 円
利用者様負担 (3割)	6,804 円	12,684 円

#### ②加算料金

退院時共同指導加算	600円 (1割)	病院、又は診療所に入院中の者が退院
(退院につき1回)	1,200 円 (2割)	するに当たり、リハビリ事業所の医師
	1,800円(3割)	または療法士が退院前カンファレンス
		に参加し、退院時共同指導を行った後、
		初回の通所リハビリを利用した場合。
介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	利用総単位数	1回以上の利用で算定。
	×0.066	
減算(要支援 1)	-120 円(1割)	利用開始した日の属する月から起算し
	-240 円(2 割)	て 12 ヶ月を超えた場合。
	-360円 (3割)	
減算(要支援 2)	-240円(1割)	利用開始した日の属する月から起算し
	-480 円(2割)	て 12 ヶ月を超えた場合。
	-720円 (3割)	

ご不明な点、ご質問がありましたら 下記問い合わせまでご連絡ください。

# ≥ いしかわ リハビリテーション・ケアセンター

TEL: 0247-26-1156 FAX: 0247-26-1157

通所リハビリ担当:松下