

介護老人保健施設 うぶすな 通所リハビリテーション利用料の御案内

令和3年4月1日

◆通所リハビリテーション(1割負担の場合)

介護度	1日につき	リハビリテーション提供体制加算	サービス提供体制強化加算	入浴介助加算	リハビリテーションマネジメント加算	短期集中個別リハビリテーション実施加算	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	生活行為向上リハビリテーション実施加算	若年性認知症利用者受入加算	介護職員処遇改善加算
要介護1	710円	24円 /日	(I) 22円 /日	40円 /日	B-I	110円 /1回 (退院(所)日又は認定日から3月以内)	(I)240円 /1回 (II)1924円 /月 (退院(所)日又は開始月から3月以内)	1250円 /月 (開始日から起算して6月以内)	60円	(I) 所定単位数に47/1000を乗じた額
要介護2	844円									
要介護3	974円									
要介護4	1,129円									
要介護5	1,281円									

◆介護予防通所リハビリテーション(1割負担の場合)

介護度	1月につき	サービス提供体制強化加算	運動器機能向上加算	生活行為向上リハビリテーション実施加算	若年性認知症入所者受入加算	介護職員処遇改善加算	12月を超える減算
要支援1	2,053円	88円 /月	225円 /月	562円 /月 (開始日から起算して6月以内)	240円 /月	(I) 所定単位数に47/1000を乗じた額	-20 /月
要支援2	3,999円	176円 /月					-40 /月

◆その他(介護予防)通所リハビリテーション

食費	紙パンツ	尿とりパット
200円	107円	26円