

通所リハビリテーション利用料のご案内

1. 介護保険給付対象サービス利用料 ※金額は、1割負担の場合の額

○通所リハビリテーション費

※送迎の費用を含んでいます。

	1～2時間未満	2～3時間未満	3～4時間未満	4～5時間未満
要介護1	361円 (331単位)	376円 (345単位)	486円 (446単位)	556円 (511単位)
要介護2	392円 (360単位)	436円 (400単位)	569円 (523単位)	651円 (598単位)
要介護3	425円 (390単位)	498円 (457単位)	652円 (599単位)	745円 (684単位)
要介護4	456円 (419単位)	559円 (513単位)	759円 (697単位)	865円 (795単位)
要介護5	490円 (450単位)	619円 (569単位)	863円 (793単位)	985円 (905単位)

	5～6時間未満	6～7時間未満	7～8時間未満
要介護1	630円 (579単位)	729円 (670単位)	779円 (716単位)
要介護2	753円 (692単位)	872円 (801単位)	928円 (853単位)
要介護3	874円 (803単位)	1,011円 (929単位)	1,081円 (993単位)
要介護4	1,018円 (935単位)	1,177円(1,081単位)	1,259円(1,157単位)
要介護5	1,159円 (1,065単位)	1,340円(1,231単位)	1,433円(1,317単位)

○サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ(1回につき) 20円(18単位)

○該当する方にご負担いただくもの(1日につき)

入浴介助加算	55円(50単位)	
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)(1月につき)	359円(330単位)	
短期集中個別リハビリテーション実施加算	120円(110単位)	※退院(所)日又は認定日から起算して3月以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	262円(240単位)	
若年性認知症利用者受入加算	66円(60単位)	
栄養改善加算(1回につき)	164円(150単位)	
栄養スクリーニング加算(6月に1回)	6円(5単位)	
口腔機能向上加算(1回につき)	164円(150単位)	
重度療養管理加算	109円(100単位)	
送迎減算(片道につき)	-52円(-47単位)	

2. 介護保険給付対象外サービス利用料(消費税・非課税)

日用品費	1日 110円
教養娯楽費	1日 70円
食費	1日 560円(昼食460円、おやつ100円)

- 《ご注意》
- ・1単位 = 10.88円(地域区分:2級地)
 - ・上記利用料には、「介護職員処遇改善加算(Ⅰ)=1ヵ月につき算定した単位数の4.7%」と「介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)=1ヵ月につき算定した単位数の2.0%」の金額が加算されます。
 - ・実際には単位による計算を行うため、誤差が生じますことをご了承ください。

- 《お願い》
- ・「介護保険証」「介護保険負担割合証」の提示をお願いします。
 - ・利用料は、1ヶ月分を翌月20日までにお支払いください。
 - ・ゆうちょ銀行の自動払込制度をご利用いただけます。

介護老人保健施設 おとしより健康センター
〒542-0082 大阪府中央区島之内2-12-28
Tel 06-6212-3271 Fax 06-6212-3497