

通所リハビリテーション料金表

(単位:円/日)

	区 分	1日の利用料金				
		1割負担額			実費	1日合計額
		介護報酬 一割 負担額	サービス 提供体制 強化加算	入浴介助加 算	食費	
要介護度別 利用料金	要介護1	726	18	50	460	1,254
	要介護2	875	18	50	460	1,403
	要介護3	1,022	18	50	460	1,550
	要介護4	1,173	18	50	460	1,701
	要介護5	1,321	18	50	460	1,849

その他の加算

リハビリテーション マネジメント加算(Ⅰ)	230円/月	月に4回以上通所リハビリテーションを 行っている場合に加算されます
短期集中個別 リハビリテーション実施加算	110円/日	退院(所)日又は認定日から3月以内に 個別リハビリテーションを実施した場合に加算されます
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	加算率3.4%	介護報酬の一割負担額の総額に所定の加算率を乗じます。

※上記利用料金以外の利用料については、別途ご案内致します。

利用料金については、介護保険法の改正により変更となります。

また法定代理受領以外の場合は、介護報酬告知上の額となります。

介護老人保健施設花の里かるまい