

## 通所リハビリテーション 1日(6~8時間)(介護保険負担割合 1割の場合)

(人件費割合換算10.17円)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険個人負担額	739円	890円	1,040円	1,193円	1,344円
食費(1食)	460円/食				
日用品費 (綿棒・居室用ティッシュペーパー・シャンプー等)	150円/日				
教養娯楽費(行事費、写真代等)	100円/日				
合計(1日)	1,449円	1,600円	1,750円	1,903円	2,054円
その他利用した場合のみ *理美容代 ⇒ 実費相当額 *施設内洗濯代必要時 ⇒ 500円/回(内税) *電気代(個別使用時) ⇒ 50円/日(内税)					

\*上記料金は、人件費割合換算10.17円を計算しています。利用内容により端数に誤差が生じます。

\*介護保険負担割合2割の方は上記料金と異なります。

## その他の加算(介護保険負担割合 1割の場合)

(人件費割合換算10.17円)

### 利用時対象となる加算

通りハビリ入浴介助加算	50円/日
通りハマネジメント加算 I	233円/月
通りハ短期集中個別リハ加算 1 (退院・退所後又は認定日起算して3ヶ月以内)	111円/日
通りハ認知症短期集中リハ加算	244円/日
通りハサービス提供体制加算 I	18円/回
重度療養管理加算	101円/日
通りハ送迎減算(片道につき)	-47円/回

\*上記料金は、人件費割合換算10.17円を計算しています。利用内容により端数に誤差が生じます。

\*介護保険負担割合2割の方は上記料金と異なります。

## その他実費分

オムツ/1枚 (実費分)	150円/枚
尿取りパッド/1枚 (実費分)	30円/枚

## 予防通所リハビリテーション 月額+実費分(利用日数)

(介護保険負担割合 1割の場合) (人件費割合換算10.17円)

	要支援1	要支援2
介護保険個人負担額	1,843円	3,779円

\*上記料金は、人件費割合換算10.17円を計算しています。利用内容により端数に誤差が生じます。

\*介護保険負担割合2割の方は上記料金と異なります。

(人件費割合換算10.17円)

### 利用時対象となる加算・実費

予通りハサービス提供体制加算 (I) イ 要支援1	73円/月
予通りハサービス提供体制加算 (I) イ 要支援2	147円/月

\*上記料金は、人件費割合換算10.17円を計算しています。利用内容により端数に誤差が生じます。

\*介護保険負担割合2割の方は上記料金と異なります。

### その他実費分

食費(昼代)	460円/日
日用品費(綿棒・居室用ティッシュペーパー・シャンプー等)	150円/日
教養娯楽費(行事費、写真代等)	100円/日
オムツ/1枚 (実費分)	150円/枚
尿取りパッド/1枚 (実費分)	30円/枚
その他利用した場合のみ *理美容代 ⇒ 実費相当額	
*施設内洗濯代必要時 ⇒ 500円/回(内税)	
*電気代(個別使用時) ⇒ 50円/日(内税)	