

通所リハビリテーション 1日(6~7時間)

地域区分7級地(1単位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	715 単位/日	850 単位/日	981 単位/日	1137 単位/日	1290 単位/日
リハビリテーション提供体制加算	24単位 /日				
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18単位 /日				
食費(1食)	482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割負担	1,489円	1,624円	1,755円	1,911円	2,064円
合計(1日)2割負担	1,508円	1,643円	1,774円	1,930円	2,083円
合計(1日)3割負担	1,526円	1,661円	1,792円	1,948円	2,101円

*利用内容により端数に誤差が生じます。

その他利用時対象となる加算	
リハビリ入浴介助加算(Ⅰ)	40単位 /日
リハビリテーションマネジメント加算(ロ)	6月以内 593単位 6月超 273単位 /月
短期集中個別リハビリテーション実施加算(退院・退所後又は認定日起算して3ヶ月以内)	110単位 /日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	240単位 /日
重度療養管理加算	100単位 /日
科学的介護推進体制加算	40単位 /月
通リハ送迎減算(片道につき)	-47単位 /日

*利用内容により端数に誤差が生じます。

その他実費分

オムツ/1枚(実費分)	150円(税込) /枚
尿取りパッド/1枚(実費分)	30円(税込) /枚
*施設内洗濯代必要時	550円(税込) /回
*電気代(個別使用時)	50円(税込) /日

予防通所リハビリテーション 月額+実費分(利用日数)

地域区分7級地(1単位10.17円)

	要支援1	要支援2
介護保険個人負担額	2,268単位 /月	4,228単位 /月
サービス提供体制加算(Ⅱ)	72単位 /月	144単位 /月
合計(月額)1割負担	2,380円 /月	4,446円 /月
合計(月額)2割負担	4,760円 /月	8,893円 /月
合計(月額)3割負担	7,139円 /月	13,339円 /月

*利用内容により端数に誤差が生じます。

その他実費分

食費(昼代)	482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(税込) /枚
尿取りパッド/1枚 (実費分)	30円(税込) /枚
その他利用した場合のみ	
*電気代(個別使用時)	家電持ち込み1点につき50円(内税) /日