

## 通所リハビリ

### 介護保険個人負担額

#### ① (1)介護度に応じた保険の個人負担額（6時間以上8時間未満）

要介護区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日の負担額	739円	890円	1,040円	1,193円	1,344円

#### (2)加算料金

上記(1)の他に下記の料金が掛かることがあります。

項目	金額	内容
入浴介助加算	51円/回	入浴介助を行った場合
サービス提供体制強化加算	7円/日	直接提供する職員の総数のうち勤続3年以上30%以上
リハビリテーションマネジメント加算(I)	234円/月	リハビリテーション実施計画に基づき訓練を行った場合
リハビリテーションマネジメント加算(II)	1,038円/月	同意日の属する月から6月以内
	712円/月	同意日の属する月から6月超
短期集中個別リハビリテーション実施加算	112円/日	退院(所)日又は認定日から3月以内
認知症短期集中リハ加算(I)	244円/日	退院(所)日又は通所開始日から3月以内
認知症短期集中リハ加算(II)	1,953円/月	退院(所)日又は通所開始日の属する月から3月以内
口腔機能向上加算	153円/回	口腔機能向上サービスを行った場合(3ヶ月を限度として1ヶ月に2回を算定)
介護職員処遇改善加算 I	総単位の3.4%	国が定める基準を上回り、指定を受けたサービスを行った場合

#### ② 食費

項目	金額	内容
食費	600円/日	昼食(おやつ含む)

#### ③ その他の利用料

項目	金額	内容
おむつ代	実費	おむつ・紙パンツ・尿とりパット等

※教養娯楽費につきましては、実費を頂くことがあります。

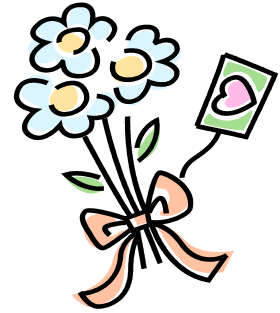


## 介護予防通所リハビリ

### 介護保険個人負担額

#### ① (1)介護度に応じた保険の個人負担額（月額）

要介護区分	要支援1	要支援2
1日の負担額	1,843円	3,779円



#### (2)加算料金

上記(1)の他に下記の料金が掛かることがあります。

項目	金額	内容	
サービス提供体制強化加算	25円/月	要支援1	直接提供する職員の総数のうち勤続3年以上30%以上
	49円/月	要支援2	
運動機能向上加算	229円/月	運動器の機能向上を目的として個別的にリハビリテーションを行った場合	
口腔機能向上加算	153円/月	口腔機能向上サービスを行った場合(3ヶ月を限度として1ヶ月に2回を算定)	
事業所評価加算	122円/月	利用者の要支援状態の維持・改善を評価	

#### ② 食費

項目	金額	内容
食費	600円/日	昼食(おやつ含む)

#### ③ その他の利用料

項目	金額	内容
おむつ代	実費	おむつ・紙パンツ・尿とりパット等

※教養娯楽費につきましては、実費を頂くことがあります。



手芸リハビリ



レクリエーション