



通所リハビリ利用料金表

(令和6年9月1日改正)

(1日あたり/6時間以上7時間未満) ()内の金額は2割負担・3割負担の方

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本料金	715円 (1,430円) (2,145円)	850円 (1,700円) (2,550円)	981円 (1,962円) (2,943円)	1,137円 (2,274円) (3,411円)	1,290円 (2,580円) (3,870円)
サービス提供体制強化加算 (I)	22円 (44円・66円)				
入浴介助加算 (I)	40円 (80円・120円)				
入浴介助加算 (II)	60円 (120円・180円)				
科学的介護推進体制加算	40円/月 (80円・120円)				
重度療養管理加算 (要介護3・4・5の方)	100円 (200円・300円)				
中重度者ケア体制加算	20円 (40円・60円)				
栄養スクリーニング加算 (6月に1回)	5円/月 (10円・15円)				
栄養改善加算 (月2回限度)	200円 (400円・600円)				
口腔機能向上加算 (月2回限度)	150円 (300円・450円)				
口腔機能向上加算 (II) イ	155円 (310円・465円)				
栄養アセスメント加算	50円/月 (100円・150円)				
理学療法士等体制強化加算	30円/日 (60円・90円/日)				
退院時共同指導加算 (1回につき)	600円/月 (1,200円・1,800円)				
リハビリテーション提供体制加算	24円/日 (48円・72円/日)				
生活行為向上リハビリテーション実施加算	開始日から6月以内 1,250円/月 (2,500円・3,750円/月)				
移行支援加算	12円/日 (24円・36円/日)				
リハビリテーションマネジメント加算ロ	開始日から6月以内 593円/月 (1,186円/1,779円) 開始日から6月超 273円/月 (546円/819円)				
リハビリテーションマネジメント加算ハ	開始日から6月以内 793円/月 (1,586円・2,379円) 開始日から6月超 473円/月 (946円・1,419円)				
短期集中個別リハビリテーション実施加算	退院 (所) 日または認定日から起算して3月以内 110円/日 (220円・330円/日)				

共通加算

介護職員処遇改善加算 (I)	(基本料金 + 加算料金) × 8.6%
----------------	----------------------

その他の料金

食費 (おやつ含む)	765円/日	オムツ代※1	
		紙オムツ	155円/枚
日用品 135円/日・教養娯楽費 100円/日		紙パンツ	196円/枚
		尿パット	52円/枚

※1 ご持参忘れの場合に臨時でご使用の際の料金となります。



医療法人青藍会 介護老人保健施設かすみがうら

介護予防通所リハビリ利用料金表

(令和6年9月1日改正)

(1月あたり / () 内の金額は2割負担・3割負担の方)

	要支援1	要支援2
基本料金	2,268円 (4,536円・6,804円)	4,228円 (8,456円・12,684円)
サービス提供体制強化加算 (I)	88円 (176円・264円)	176円 (352円・528円)
一体的サービス提供加算	480円 (960円・1,440円)	
科学的介護推進体制加算	40円/月 (80円・120円)	
退院時共同指導加算	600円/月 (1,200円・1,800円)	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	開始日から6月以内	562円/月 (1,124円・1,686円)
栄養アセスメント加算	50円/月 (100円・150円)	
栄養スクリーニング加算 (6月に1回)	5円 (10円・15円)	
栄養改善加算	200円 (400円・600円)	
口腔機能向上加算 (I)	150円 (300円・450円)	
口腔機能向上加算 (II)	160円 (320円・480円)	

共通加算

介護職員処遇改善加算 (I)	(基本料金 + 加算料金) × 8.6%
----------------	----------------------

その他の料金

食費 (おやつ含む)	765円/日	オムツ代※1	
		紙オムツ	155円/枚
日用品 135円/日・教養娯楽費 100円/日		紙パンツ	196円/枚
		尿パット	52円/枚

※1 ご持参忘れの場合に臨時でご使用の際の料金となります。

所在地 行方市若海793-5 連絡先 Tel 0299-55-0122 Fax 0299-55-1147



(予防) 通所リハビリ利用料金表(短時間利用)

(令和6年9月1日現在)

通所リハビリ (1日あたり/1時間以上2時間未満) ()内の金額は2割負担・3割負担の方

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本料金	369円 (738円) (1,107円)	398円 (796円) (1,194円)	429円 (858円) (1,287円)	458円 (916円) (1,374円)	491円 (982円) (1,473円)
サービス提供体制強化加算 (I)	22円 (44円・66円)				
科学的介護推進体制加算	40円/月 (80円・120円)				
中重度者ケア体制加算	20円 (40円・60円)				
理学療法士等体制強化加算	30円/日 (60円・90円)				
移行支援加算	12円/日 (24円・36円)				
栄養スクリーニング加算 (6月に1回)	5円/月 (10円・15円)				
栄養アセスメント加算	50円/月 (100円・150円)				
リハビリテーションマネジメント加算ロ	開始日から6月以内 593円/月 (1,186円・1,779円) 開始日から6月超 273円/月 (546円・819円)				
リハビリテーションマネジメント加算ハ	開始日から6月以内 793円/月 (1,586円・2,379円) 開始日から6月超 473円/月 (946円・1,419円)				
短期集中個別リハビリテーション実施加算 (対象者の方)	退院(所)日または認定日から起算して3月以内 110円/日 (220円・330円/日)				

予防通所リハビリ (1月あたり/ ()内の金額は2割負担・3割負担の方)

	要支援 1	要支援 2
基本料金	2,286 (4,536円・6,804円)	4,228円 (8,456円・12,684円)
サービス提供体制強化加算 (I)	88円 (176円・264円)	176円 (352円・528円)
科学的介護推進体制加算	40円/月 (80円・120円)	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	開始日から6月以内 562円/月 (1,124円・1,686円)	
一体的サービス提供加算	480円 (960円・1,440円)	
栄養アセスメント加算	50円 (100円・150円)	
栄養スクリーニング加算 (6月に1回)	5円 (10円・15円)	

共通加算

介護職員処遇改善加算 (I)	(基本料金 + 加算料金) × 8.6%
----------------	----------------------

その他の料金

日用品費 (ティッシュ・ペーパータオル・飲み物の提供・郵送料・連絡帳・連絡帳袋)	100円/回
---	--------