

1割負担

介護老人保健施設 通所リハビリテーション 〈4～5時間〉

①基本料金 単位(円)

要介護度	介護保険分		自己負担分	1日あたり 利用合計
	施設利用料 基本サービス費	サービス提供 体制強化加算Ⅱ	食費(昼)	
要介護 1	511	6	690	1,207
要介護 2	598	6	690	1,294
要介護 3	684	6	690	1,380
要介護 4	795	6	690	1,491
要介護 5	905	6	690	1,601

介護老人保健施設 通所リハビリテーション 〈5～6時間〉

①基本料金 単位(円)

要介護度	介護保険分		自己負担分	1日あたり 利用合計
	施設利用料 基本サービス費	サービス提供 体制強化加算Ⅱ	食費(昼)	
要介護 1	579	6	690	1,275
要介護 2	692	6	690	1,388
要介護 3	803	6	690	1,499
要介護 4	935	6	690	1,631
要介護 5	1,065	6	690	1,761

※介護職員処遇改善加算は、係る介護保険分の割戻し4.7%として計算されます。
 ※該当時に詳細のご説明を致します。
 ※加算の実施により料金の変動がございます。

1割負担

②加算料金(該当の場合のみ加算/1日当たりの料金に加算:円)

項目	料金(円)
リハビリテーション提供体制加算4～5時間	16
リハビリテーション提供体制加算5～6時間	20
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×4.7%
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数×1.7%

③その他の料金(該当の場合のみ加算/利用頻度に応じて加算:円)

項目	料金(円)	
理美容代	実費相当額	
健康管理費	実費相当額	
特別な食費	実費相当額	
証明書料(医師作成)	2,750	
証明書料(その他)	1,100	
喫茶珈琲館	205	
オムツ代 (枚) ※	パット	20
	オムツ	70
	はくパンツ	80
その他	要相談	

※オムツは、各自使用のものを、ご持参頂くことは差し支えありません。
 ※詳細項目は別に《その他の利用料金表》をご参照下さい。

2割負担

介護老人保健施設 通所リハビリテーション 〈4～5時間〉

①基本料金 単位(円)

要介護度	介護保険分		自己負担分	1日あたり 利用合計
	施設利用料 基本サービス費	サービス提供 体制強化加算Ⅱ	食費(昼)	
要介護 1	1,022	12	690	1,724
要介護 2	1,196	12	690	1,898
要介護 3	1,368	12	690	2,070
要介護 4	1,590	12	690	2,292
要介護 5	1,810	12	690	2,512

介護老人保健施設 通所リハビリテーション 〈5～6時間〉

①基本料金 単位(円)

要介護度	介護保険分		自己負担分	1日あたり 利用合計
	施設利用料 基本サービス費	サービス提供 体制強化加算Ⅱ	食費(昼)	
要介護 1	1,158	12	690	1,860
要介護 2	1,384	12	690	2,086
要介護 3	1,606	12	690	2,308
要介護 4	1,870	12	690	2,572
要介護 5	2,130	12	690	2,832

※介護職員処遇改善加算は、係る介護保険分の割戻し3.4%として計算されます。
 ※該当時に詳細のご説明を致します。
 ※加算の実施により料金の変動がございます。

2割負担

②加算料金(該当の場合のみ加算/1日当たりの料金に加算:円)

項目	料金(円)
リハビリテーション提供体制加算4～5時間	32
リハビリテーション提供体制加算5～6時間	40
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×4.7%
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数×1.7%

③その他の料金(該当の場合のみ加算/利用頻度に応じて加算:円)

項目	料金(円)	
理美容代	実費相当額	
健康管理費	実費相当額	
特別な食費	実費相当額	
証明書料(医師作成)	2,750	
証明書料(その他)	1,100	
喫茶珈琲館	205	
オムツ代 (枚) ※	パット	20
	オムツ	70
	はくパンツ	80
その他	要相談	

※オムツは、各自使用のものを、ご持参頂くことは差し支えありません。
 ※詳細項目は別に《その他の利用料金表》をご参照下さい。