

## 通りハ ― 料金表

### 【通所リハビリテーション】

単位数×10.33=(円)

| 要介護度   | 要介護1   | 要介護2   | 要介護3     | 要介護4     | 要介護5     |
|--------|--------|--------|----------|----------|----------|
| 保険負担   | 694円/日 | 848円/日 | 1,002円/日 | 1,158円/日 | 1,313円/日 |
| 入浴加算   | 52円/日  |        |          |          |          |
| 食事     | 890円/日 |        |          |          |          |
| 教養娯楽費  | 140円/日 |        |          |          |          |
| 日用品費   | 80円/日  |        |          |          |          |
| 日額総額料金 | 1,856円 | 2,010円 | 2,164円   | 2,320円   | 2,475円   |

注)上記料金は平成24年4月現在のものです。介護保険制度の改正に伴い料金に変更になる場合があります。

### 【その他のご請求項目】

|                                 |        |                      |               |
|---------------------------------|--------|----------------------|---------------|
| ①居宅訪問による<br>計画作成・見直し加算(月1回限度)   | 569円/月 | ⑥重度療養管理加算(要介護4・5に限る) | 104円/回        |
| ②リハビリテーション<br>マネジメント加算(月4回以上実施) | 238円/月 | ⑦若年性認知症利用者受入加算       | 62円/日         |
| ③通所リハ短期集中リハビリテーション加算Ⅰ           | 124円/日 | ⑧栄養改善加算(月2回限度)       | 155円/回        |
| ④通所リハ短期集中リハビリテーション加算Ⅱ           | 62円/日  | ⑨口腔機能向上加算(月2回限度)     | 155円/回        |
| ⑤個別リハビリテーション実施加算(月13回まで)        | 83円/日  | ⑩サービス提供体制強化加算Ⅱ       | (Ⅱ)7円/日       |
|                                 |        | ⑪介護職員処遇改善加算Ⅰ         | 所定単位数の17/1000 |

|         |        |                           |
|---------|--------|---------------------------|
| 紙おむつ    | 200円/枚 | } 使用した場合のみ<br>加算(ご持参下さい)。 |
| フラットシート | 80円/枚  |                           |
| 尿取りパット  | 60円/枚  |                           |