

介護保険施設池田苑通所リハビリテーション 料金表

【通所リハビリテーション】

基本料金 (介護保険一割負担)		1時間以上 2時間未満	2時間以上 3時間未満	3時間以上 4時間未満	4時間以上 6時間未満	6時間以上 8時間未満
	要介護1	273円/日	287円/日	390円/日	507円/日	677円/日
	要介護2	303円/日	343円/日	467円/日	616円/日	829円/日
	要介護3	333円/日	401円/日	545円/日	724円/日	979円/日
	要介護4	363円/日	457円/日	623円/日	832円/日	1,132円/日
	要介護5	394円/日	514円/日	701円/日	940円/日	1,283円/日

加算料金 (介護保険一割負担)	サービス提供体制強化加算 I	12円/回	
	介護職員処遇改善加算 (I)	(基本料金+各種加算) × 0.017/回	
	リハビリテーションマネジメント加算 (月4回以上利用の場合のみ)	230円/月	
	入浴加算	50円/回	
	時間延長加算	8時間以上9時間未満	50円
		9時間以上10時間未満	100円
	自宅訪問での評価・計画書作成	550円/回	
	短期集中リハビリテーション実施加算	退院(退所)から1月以内	120円/回
		退院(退所)から1月超3月以内	60円/回
	個別リハビリテーション加算	退院から1ヶ月以内は1日2回 退院から1ヶ月～3ヶ月は1日1回 3ヵ月超は1日1回、月13回まで (1-2時間利用は1日複数回算定可)	80円/回
	重度療養管理加算 (I)	100円/日	
若年性認知症利用者受入加算	60円/日		
認知症短期集中 リハビリテーション加算	通所開始日より3ヶ月以内 週2回まで	240円/回	

その他の 料金	食費	390円
	延長サービス時の夕食	550円
	日常生活費 ※おしぼり・トイレトイレットペーパー・ 石鹸・うがい薬	50円

【平成26年 4月 1日現在】

介護保険施設池田苑通所リハビリテーション 料金表

【介護予防通所リハビリテーション】

基本料金 (介護保険一割負担)	要介護1	2,433円/月
	要介護2	4,870円/月

加算料金 (介護保険一割負担)	サービス提供体制強化加算 I		要支援1	48円/月
			要支援2	96円/月
	介護職員処遇改善加算(I)		(基本料金+各種加算)×0.017/回	
	運動機能向上加算		225円/月	
	栄養改善加算		150円/月	
	口腔機能向上加算		150円/回	
	選択的サービス複数実施加算(I)		運動機能向上及び栄養改善	480円/月
			運動機能向上及び口腔機能向上	480円/月
			栄養改善及び口腔機能向上	480円/月
	選択的サービス複数実施加算(II)		運動機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700円/月
若年性認知症利用者受入加算			240円/月	
事業所評価加算			120円/月	

その他の料金	食費	390円
	延長サービス時の夕食	550円
	日常生活費 ※おしぼり・トイレトペーパー・ 石鹸・うがい薬	50円

【平成26年 4月 1日現在】