



水島第一病院

通所リハビリテーション

ご利用料金表

○ご利用日：月曜日～土曜日（祝日も営業しております）

※ご利用時間は相談に応じます

※2割・3割負担の方は下記料金が2倍・3倍になります。 実費：食事1食 700円

●要介護度別1回の料金表

	1-2時間	2-3時間	3-4時間	4-5時間	5-6時間	6-7時間	7-8時間
要介護1	369円	383円	486円	553円	622円	715円	762円
要介護2	398円	439円	565円	642円	738円	850円	903円
要介護3	429円	498円	643円	730円	852円	981円	1046円
要介護4	458円	555円	743円	844円	987円	1137円	1215円
要介護5	491円	612円	842円	957円	1120円	1290円	1379円

加算対象			備考
リハビリマネジメント加算（イ）	開始から6か月以内	560円/月	
	開始から6か月以降	240円/月	
リハビリマネジメント加算（ロ）	開始から6か月以内	593円/月	
	開始から6か月以降	273円/月	
リハビリマネジメント加算（ハ）	開始から6か月以内	793円/月	
	開始から6か月以降	473円/月	
※医師が利用者またはその家族に説明した場合上記に加えて			270円/月
科学的介護推進体制加算			40円/月
認知症短期集中リハビリ加算（Ⅰ）			240円/1回
認知症短期集中リハビリ加算（Ⅱ）			1920円/月
若年性認知症利用者受入加算			60円/1回
短期集中個別リハビリ加算			110円/1回
理学療法士等体制強化加算			30円/1回
入浴介助加算（Ⅰ）			40円/1回
入浴介助加算（Ⅱ）			60円/1回
生活行為向上リハビリテーション実施加算			1250円/月
サービス提供体制強化加算Ⅰ			22円/1回
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ			20円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ			5円
口腔機能向上加算（Ⅰ）			150円/1回
口腔機能向上加算（Ⅱ）Ⅰ			155円/1回
口腔機能向上加算（Ⅱ）Ⅱ			160円/1回
栄養アセスメント加算			50円/月
栄養改善加算			200円/1回
中重度者ケア体制加算			20円/1回
重度療養管理加算			100円/1回
送迎減算			-47円/1回
リハビリテーション 提供体制加算	3-4時間利用者	12円/1回	
	4-5時間利用者	16円/1回	
	5-6時間利用者	20円/1回	
	6-7時間利用者	24円/1回	
	7時間以上利用者	28円/1回	
退院時共同指導加算			600円/1回
介護職員等処遇改善加算ⅠⅡ			基本料金と該当加算×11.1%

週2回限度3か月以内

月4回以上実施3か月以内

退院後3か月以内

1-2時間利用の方

6か月以内

6か月に1回算定

6か月に1回算定

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

月2回を限度

●要支援料金表

基本料金	要支援1	要支援2
サービス提供体制強化加算Ⅰ	2268円/月	4228円/月
科学的介護推進体制加算	88円/月	176円/月
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	40円/月	
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	20円/1回(6か月に1回を限度)	
口腔機能向上加算(Ⅰ)	5円/1回(6か月に1回を限度)	
口腔機能向上加算(Ⅱ)	150円/月	
栄養アセスメント加算	160円/月	
栄養改善加算	50円/月	
利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に介護予防通所リハビリテーションを行った場合(要件を満たさない場合)減算 開始より1年経過	200円/1回 ※3か月以内に限り1か月に1回を限度 期間延長あり	
若年性認知症利用者受入加算	-120円/月	-240円/月
生活行為向上リハビリテーション実施加算	240円/月	
退院時共同指導加算	562円/月(6か月以内)	
介護職員等処遇改善加算ⅠⅡ	600円/1回	
	基本料金と該当加算×11.1%	
	個々のサービス内容により異なる	