

## 通所リハビリテーション利用料金のご案内

### 通所リハビリ基本利用料

	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用時間	1～2時間	285円	316円	346円	377円	406円
	2～3時間	285円	341円	395円	449円	503円
	3～4時間	402円	480円	559円	636円	714円
	4～6時間	533円	644円	755円	866円	978円
	6～8時間	708円	863円	1,018円	1,173円	1,330円

上記基本利用料には、サービス提供強化加算（1回当たり13円）を含めた金額となっております

### 加算料金

項目	加算額	項目	加算額
入浴	52円	短期集中リハビリテーション加算	288円
口腔機能向上加算 1	155円	短期集中リハビリテーション加算	144円
若年性認知症受入加算	62円	個別リハビリテーション(月13回まで)	83円
リハビリテーションマネジメント加算 2	237円	延長加算	52円
計画作成見直し	566円	延長加算	103円

1 原則として3月以内の期間に限り1月に2回を限度に算定

2 原則として月に8回以上リハビリテーションを実施した場合に算定

### その他利用料金

項目	金額	項目	金額
食事代	470円	オムツ代(1枚)	165円
おやつ代	80円	尿取りパット(1枚)	30円
日用消耗品費	50円	理美容代(委託)	1,700円

### 通所リハビリテーションの基本利用料一覧

以下の表は、各介護度別の一日の利用料の目安となっております

(お食事、おやつ、入浴利用された場合の試算です。)

利用時間	要介護1				要介護2				要介護3			
	2～3時間	3～4時間	4～6時間	6～8時間	2～3時間	3～4時間	4～6時間	6～8時間	2～3時間	3～4時間	4～6時間	6～8時間
基本料金	285円	402円	533円	708円	341円	480円	644円	863円	395円	559円	755円	1,018円
入浴加算	51円											
食事代	470円											
おやつ代	80円											
日用消耗品費	50円											
合計金額	936円	1,053円	1,184円	1,359円	992円	1,131円	1,295円	1,514円	1,046円	1,210円	1,406円	1,669円
利用時間	要介護4				要介護5							
	2～3時間	3～4時間	4～6時間	6～8時間	2～3時間	3～4時間	4～6時間	6～8時間				
基本料金	449円	636円	866円	1,173円	503円	714円	978円	1,330円				
入浴加算	51円											
食事代	470円											
おやつ代	80円											
日用消耗品費	50円											
合計金額	1,100円	1,287円	1,517円	1,824円	1,154円	1,365円	1,629円	1,981円				

### お支払い方法

請求書はご利用月の翌月10日以降に発行いたします

お支払いの方法は、現金、銀行振替、銀行振込にてお願いいたします。



平成21年 4月1日制定額

医療法人 髯友会

介護老人保健施設 光苑ケアセンター

## 介護予防通所リハビリテーション利用料金のご案内

### 介護予防通所リハビリ基本利用料

介護度	要支援1	要支援2
金額(1月につき)	2,616 円	5,116 円

サービス提供強化加算 として(50円/月)を含めた金額となっています

### 加算料金

項目	金額	項目	金額
運動機能向上加算	232 円	口腔機能向上加算	155 円
栄養改善加算	155 円		

栄養改善加算については、光苑のみ算定  
全ての加算は、1月につきの算定となります。

### その他利用料金

項目	金額	項目	金額
食事代	470円	オムツ代(1枚)	165円
おやつ代	80円	尿取りパット(1枚)	30円
日用消耗品費	50円	理美容代(委託)	1,700円

食事代、おやつ代、日用消耗品費については、参加回数毎の算定となります。

### お支払い方法

請求書はご利用月の翌月10日以降に発行いたします

お支払いの方法は、現金、銀行振替、銀行振込にてお願いいたします。



平成21年 4月1日制定額

医療法人 髯友会

介護老人保健施設 光苑

介護老人保健施設 光苑ケアセンター