

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	290円	321円	352円	383円	414円
	2～3時間	290円	346円	401円	457円	512円
	3～4時間	410円	489円	568円	647円	726円
	4～6時間	542円	655円	768円	881円	994円
	6～8時間	720円	878円	1,036円	1,194円	1,352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
栄養改善加算 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	290円	410円	542円	720円	346円	489円	655円	878円	401円	568円	768円	1,036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	941円	1,061円	1,193円	1,371円	997円	1,140円	1,306円	1,529円	1,052円	1,219円	1,419円	1,687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	457円	647円	881円	1,194円	512円	726円	994円	1,352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	1,108円	1,298円	1,532円	1,845円	1,163円	1,377円	1,645円	2,003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

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