

| 介護保険給付費 自己負担額 | | | |
|--|------------|---------------|-----------------------------|
| 通所リハビリテーション | | 予防通所リハビリテーション | |
| 6時間以上7時間未満 | 2時間以上3時間未満 | | |
| 要介護 1 | 710円/日 | 要介護 1 | 380円/日 |
| 要介護 2 | 844円/日 | 要介護 2 | 436円/日 |
| 要介護 3 | 974円/日 | 要介護 3 | 494円/日 |
| 要介護 4 | 1129円/日 | 要介護 4 | 551円/日 |
| 要介護 5 | 1281円/日 | 要介護 5 | 608円/日 |
| 感染症や災害により前年度の平均延べ人数から5%以上減少した場合、3ヶ月間上記基本報酬の3%が加算されます | | | |
| 提供体制加算4 | 24円/日 | | 運動器機能向上加算 225円/月 |
| 通所リハサービス提供体制加算 I | | 22円/日 | サービス提供体制加算 I 1(支援1) 88円/月 |
| | | | サービス提供体制加算 I 2(支援2) 176円/月 |
| 上記の料金以外に必要なに応じて下記の金額が加算されます | | | |
| リハビリテーションマネジメント加算(同意から6月以内) | 593円/月 | | サービスを開始した日に属する月から12ヶ月を超えた場合 |
| リハビリテーションマネジメント加算(同意から6月以降) | 273円/月 | 要支援1 | -20円/月 |
| 入浴介助 | 40円/日 | 要支援2 | -40円/月 |
| 短期集中個別リハ(退院等後3月以内) | 110円/日 | | |
| 送迎なし(片道) | -47円/回 | | |
| 重度療養管理加算 | 100円/日 | | |
| 科学的介護推進体制加算 40円 / 月 | | | |
| 介護職員処遇改善加算 上記の合計単位数 × 4.7% | | | |
| 介護職員等特定処遇加算 上記の合計単位数 × 2.0% | | | |

| 保険外 自己負担額 (実施に応じて請求させていただきます) | | | |
|-------------------------------|---------|---------|--------|
| 昼食(おやつ含) | 500円/日 | 紙おむつ | 132円/枚 |
| 日用品費 | 110円/日 | 尿取りパッド | 66円/枚 |
| 教養娯楽費 | 110円/日 | 平オムツ | 55円/枚 |
| 時間延長(17時30分まで) | 1100円/日 | リハビリパンツ | 220円/枚 |

令和3年4月1日改定



介護保険制度の改定等に応じて、料金に変更になる場合がございます。その都度お知らせいたしますのでご了承願います。



当事業所をご利用の皆様には、「四季庵家族会 やすらぎ会」への入会をお願いしています。詳しくは相談員までおたずね下さい。