

〈別紙1〉

通所リハビリテーションについて

(令和6年4月1日現在)

1 介護保険証の確認

ご利用の申込に当たり、ご利用希望者本人の介護保険証を確認させていただきます。

2 通所リハビリテーションについての概要

通所リハビリテーションについては、要介護者の家庭等での生活を継続させる為に立案された居宅介護サービス計画に基づき、当施設をご利用いただき、理学療法、作業療法、その他必要なリハビリテーションを行い、利用者の心身の機能の維持回復を図るため提供されます。このサービス提供するに当たっては、利用者に関わる医師及び理学療法士、作業療法士その他専ら通所リハビリテーションの提供にあたる従業者の協議によって、通所リハビリテーション計画が作成されますが、その際、利用者・ご家族の希望を十分に取り入れ、又、計画の内容について同意をいただくようになります。

3 利用料金

(1) 基本料金

① 施設利用料金（1日当たりの自己負担部分）

	1時間以上 2時間未満 (個別リハ含む)			2時間以上 3時間未満			3時間以上 4時間未満		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要介護1	369円	738円	1,107円	383円	766円	1,149円	486円	972円	1,458円
要介護2	398円	796円	1,194円	439円	878円	1,317円	565円	1,130円	1,695円
要介護3	429円	858円	1,287円	498円	996円	1,494円	643円	1,286円	1,929円
要介護4	458円	916円	1,374円	555円	1,110円	1,665円	743円	1,486円	2,229円
要介護5	491円	982円	1,473円	612円	1,224円	1,836円	842円	1,684円	2,526円
	4時間以上 5時間未満			5時間以上 6時間未満			6時間以上 7時間未満		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要介護1	553円	1,106円	1,647円	622円	1,244円	1,866円	715円	1,430円	2,145円
要介護2	642円	1,284円	1,926円	738円	1,476円	2,214円	850円	1,700円	2,550円
要介護3	730円	1,460円	2,190円	852円	1,704円	2,556円	981円	1,962円	2,943円
要介護4	844円	1,688円	2,532円	987円	1,974円	2,961円	1,137円	2,274円	3,411円
要介護5	957円	1,914円	2,871円	1,120円	2,240円	3,360円	1,290円	2,580円	3,870円

負担割合	7時間以上 8時間未満		
	1割	2割	3割
要介護1	762円	1,524円	2,286円
要介護2	903円	1,806円	2,709円
要介護3	1,046円	2,092円	3,138円
要介護4	1,215円	2,430円	3,645円
要介護5	1,379円	2,758円	4,137円

② 食費

- ・食材料費と調理費相当として、朝食530円、昼食770円、夕食700円が自己負担となります。

③ 入浴介助費

- ・入浴介助を行った場合
- ・1割負担の方： 40円/回
- ・2割負担の方： 80円/回
- ・3割負担の方： 120円/回

④ リハビリテーションマネジメント費

通所開始から6カ月以内

- ・1割負担の方： 560円/1月
- ・2割負担の方： 1120円/1月
- ・3割負担の方： 1680円/1月

通所開始より6カ月超

- ・1割負担の方： 240円/1月
- ・2割負担の方： 480円/1月
- ・3割負担の方： 720円/1月

⑤ 短期集中個別リハビリテーション実施費

退院、退所日または新たに介護認定を受けた日から3ヶ月間実施

- ・1割負担の方： 110円/1日・1回
- ・2割負担の方： 220円/1日・1回
- ・3割負担の方： 330円/1日・1回

⑥ 科学的介護推進体制加算

- ・1割負担の方： 40円/日
- ・2割負担の方： 80円/日
- ・3割負担の方： 120円/日

⑦ 同一建物減算

事業所と同一建物から事業所に通う利用者にサービスを提供した場合

- ・ 1割負担の方：－94円／日
- ・ 2割負担の方：－188円／月
- ・ 3割負担の方：－282円／月

⑧ 送迎未実施減算

利用者に対して居宅と事業所間の送迎を行わない場合

- ・ 1割負担の方：－47円／片道
- ・ 2割負担の方：－94円／片道
- ・ 3割負担の方：－141円／片道

⑨ 重度療養管理費

・ 要介護3以上で医学的管理のもと通所リハビリテーションを行った場合

- ・ 1割負担の方：100円／日
- ・ 2割負担の方：200円／日
- ・ 3割負担の方：300円／日

⑩ 時間延長サービス費

- ・ 8時間以上9時間未満 1割：50円／回 2割：100円／回 3割：150円／回
- ・ 9時間以上10時間未満 1割：100円／回 2割：200円／回 3割：300円／回

⑪ サービス提供体制強化費

・ 介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合が100分の70以上の場合

- 1割負担の方：22円／1日・1回
- 2割負担の方：44円／1日・1回
- 3割負担の方：66円／1日・1回

⑫ 介護職員処遇改善費

・ 介護保険のサービスを行った総額に4.7%を乗じた金額

⑬ 介護職員等特定処遇改善費

・ 介護保険のサービスを行った総額に2.0%を乗じた金額

⑭ 介護職員等ベースアップ等支援加算

・ 介護保険のサービスを行った総額に1.0%を乗じた金額

⑯ 一定の日常生活費

・ 石鹸、シャンプー、おしぼりタオル等、施設で用意するものをご利用頂く場合にお支払い頂きます。
ご自身で用意される場合は、お支払いの必要がありません。

300円／日

(2) その他の料金

① おむつ代

- ・全額自己負担となります。
- ・おむつ1枚 60円
- ・パット1枚 40円

② 複写費

- ・サービス実施記録の複写物を必要とされる場合は、実費として1件あたり300円を請求します。

(3) 支払方法

毎月、月初めに前月分を請求しますので、10日以内に直接、事務所でお支払い下さい。