

## 通所リハビリ

- ◆ご利用できる方  
病気の状態が安定している方や認知症のある方で、介護認定を受けた方が利用できます。



- ◆定員  
1日につき、18名

- ◆利用日
  - ・月曜日～金曜日のうち、希望する日（祝祭日実施、正月休み有）
  - ・ご家族のご希望により利用日・利用時間などお気軽にご相談ください。
  - ・定員を超える場合など、ご希望に添えないことがありますので、ご了承ください。

- ◆サービスの内容
  - 1 健康チェック      2 入浴サービス      3 リハビリテーション
  - 4 食事                  5 送迎

上記のサービスを各専門員全員が個人のニーズに合わせ援助します。

- ◆その他  
通所リハビリテーション体験を無料で行っております。  
(ただし、食事代は実費500円いただきます)  
まずは、ご相談下さい。

## 通所リハビリ サービス料金

### ◆通所リハ利用料金

4時間以上6時間未満

内 容		経過的	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
		要介護						
基本料金	保険給付の1割	4時間以上6時間未満 (送迎含む)	447	515	625	735	845	955
		リハビリマネジメント加算						
利用料	食事提供費		500	500	500	500	500	500
	行事費・おむつ代		実費	実費	実費	実費	実費	実費
合計金額			967	1,035	1,145	1,255	1,365	1,475

### 加算料金(円)

加算料金	入浴介助加算	50
	短期集中リハビリ加算1	180
	短期集中リハビリ加算2	130
	短期集中リハビリ加算3	80
	若年性認知症加算	60
	訪問指導等加算	550
	口腔機能向上加算(月2回まで)	100
	栄養マネジメント加算(月2回まで)	100
	延長サービス 8時間以上9時間未満	50
	延長サービス 9時間以上10時間未満	100

# 通所リハビリ

## 6時間以上8時間未満

内 容			経過的	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
			要介護					
基本料金	保険給付の1割	6時間以上8時間未満 (送迎含む)	591	688	842	995	1149	1303
		リハビリマネジメント加算	20	20	20	20	20	20
利用料	食事提供費		500	500	500	500	500	500
	行事費・おむつ代		実費	実費	実費	実費	実費	実費
合計金額			1,111	1,208	1,362	1,515	1,669	1,823

## 加算料金(円)

加算料金	入浴介助加算	50
	短期集中リハビリ加算1	180
	短期集中リハビリ加算2	130
	短期集中リハビリ加算3	80
	若年性認知症加算	60
	訪問指導等加算	550
	口腔機能向上加算(月2回まで)	100
	栄養マネジメント加算(月2回まで)	100
	延長サービス 8時間以上9時間未満	50
	延長サービス 9時間以上10時間未満	100

## 利用料金

### 4時間以上6時間未満

(円)

内 容		要支援	要介護	要介護
			1・2	3・4・5
保険給付の1割	4時間以上 6時間未満	404	500	694
	送迎加算(片道47)	94	94	94
	入浴介助	44	44	44
	個別リハビリ加算	130	130	130
		(100)	(100)	(100)
料用利	食事提供費	500	500	500
	行事費・おむつ代	実費	実費	実費
合計金額		1,172	1,268	1,462
		(1,142)	(1,238)	(1,432)

## 介護予防通所リハ

※1ヶ月につき

内 容		要支援1	要支援2
保険給付の1割	基本料金 送迎・入浴含む	2,496円	4,880円
	運動器機能向上加算	225円	225円
	口腔機能向上加算	100円	100円
	栄養改善加算	100円	100円
利用料	食事提供費	500円 ×利用回数	500円 ×利用回数
	行事費・おむつ代	実費	実費
		1ヶ月に4回 利用した場合	1ヶ月に8回 利用した場合
目安の合計金額		4,921円	9,305円