

通所リハビリテーション

平成30年4月1日

利用者負担金	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
6時間以上7時間未満	667円	797円	924円	1,076円	1,225円
1時間以上2時間未満	329円	358円	388円	417円	448円
2時間以上3時間未満	343円	398円	455円	510円	566円
3時間以上4時間未満	444円	520円	596円	673円	749円
4時間以上5時間未満	508円	595円	681円	791円	900円
5時間以上6時間未満	576円	688円	799円	930円	1,060円
7時間以上8時間未満	712円	849円	988円	1,151円	1,310円
リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	330円/月				
リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ	850円/月(開始日から6月以内)				
	530円/月(開始日から6月超)				
リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ	1,120円/月(開始日から6月以内)				
	800円/月(開始日から6月超)				
リハビリテーションマネジメント加算Ⅳ	1,220円/月(開始日から6月以内)				
	900円/月(開始日から6月超)				
リハビリテーション提供体制加算	24円/日(6時間以上7時間未満の場合)				
介護職員処遇改善加算Ⅰ	施設サービス費の合計に対し47/1000(4.7%)に相当する金額				
サービス提供体制強化加算Ⅰ(ロ)	12円/日	社会参加支援加算			12円/日

◎その他の加算について

短期集中個別リハビリテーション実施加算	110円/日	入浴介助加算	50円/回
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	240円/日	栄養改善加算	150円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	1,920円/月	栄養スクリーニング加算	5円/回
生活行為向上リハビリテーション実施加算	2,000円/月(開始日から3月以内)		
	1,000円/月(開始4月から6月以内)		
	▲15/100円(開始日から6月超)		
事業所が送迎を行わない場合	▲47円/回	重度療養管理加算	100円/日
延長加算Ⅰ	50円/日	理学療法士体制強化加算	30円/日
延長加算Ⅱ	100円/日		

※上記は負担割合1割の料金

食費	600円/1日	食事・おやつ材料費及び調理費	
日用品費	100円/1日	お絞り・石鹸・ティッシュペーパー・シャンプーやリンスなどにかかる費用	
教養娯楽費	150円/1日	レクリエーション用品消費費等にかかる費用	
洗濯代	50円/1枚	希望者のみ	
紙おむつ代	180円/1枚		
紙パンツ代	240円/1枚		
ビックパット代	70円/1枚		
尿もれパット代	50円/1枚		

エバーグリーン

介護予防通所リハビリテーション

平成30年4月1日

利用者負担金	要支援1	要支援2
利用回数	週1回	週2回
(6～7時間 1日当たり)	1,712円/月	3,615円/月
リハビリテーションマネジメント加算	330円/月	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	900円/月(開始日から3月以内)	
	450円/月(開始4月から6月以内)	
	▲15/100円(開始日から6月超)	
運動器機能向上加算	225円/月	
栄養改善加算	150円/月	
選択的サービス複数実施加算Ⅰ	480円/月	
事業所評価加算	120円/月	
サービス提供体制強化加算Ⅰ(口)	48円/月	96円/月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	施設サービス費の合計に対し47/1000(4.7%)に相当する金額	

※上記は負担割合1割の料金

食費	600円/1日	食事・おやつ材料費及び調理費
日用品費	100円/1日	お絞り・石鹸・ティッシュペーパー・シャンプー・リンスなどにかかる費用
教養娯楽費	150円/1日	レクリエーション用品消費費などにかかる費用
洗濯代	50円/1枚	希望者のみ
紙おむつ代	180円/1枚	
紙パンツ代	240円/1枚	
ビックパット代	70円/1枚	
尿もれパット代	50円/1枚	

エバーグリーン