

通所リハビリテーション

令和3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	710円	844円	974円	1,129円	1,281円
1時間以上2時間未満	366円	395円	426円	455円	487円
2時間以上3時間未満	380円	436円	494円	551円	608円
3時間以上4時間未満	483円	561円	638円	738円	836円
4時間以上5時間未満	549円	637円	725円	838円	950円
5時間以上6時間未満	618円	733円	846円	980円	1,112円
7時間以上8時間未満	757円	897円	1,039円	1,206円	1,369円
リハビリテーションマネジメント加算(A)イ	560円/月(開始日から6月以内)				
	240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(A)ロ	593円/月(開始日から6月以内)				
	273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(B)イ	830円/月(開始日から6月以内)				
	510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(B)ロ	863円/月(開始日から6月以内)				
	543円/月(開始日から6月超)				
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				
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	施設サービス費の合計に対し17/1000(1.7%)に相当する金額				
リハビリテーション提供体制加算	24円/日	科学的介護推進体制加算		40円/月	
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6円/日	移行支援加算		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(Ⅱ)	60円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	240円/日	栄養アセスメント加算	50円/月
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	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20円/回
生活行為向上リハビリテーション実施加算	1,250円/月	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5円/回
事業所が送迎を行わない場合	▲47円/回	栄養改善加算	200円/日
延長加算Ⅰ	50円/日	重度療養管理加算	100円/日
延長加算Ⅱ	100円/日	理学療法士体制強化加算	30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

令和3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)	2,053円/月	3,999円/月
生活行為向上リハビリテーション実施加算	562円/月(開始日から6月以内)	
運動器機能向上加算	225円/月	
栄養改善加算	200円/月	
選択的サービス複数実施加算Ⅰ	480円/月	
栄養アセスメント加算	50円/月	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20円/回 (6ヶ月に1度)	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5円/回 (6ヶ月に1度)	
事業所評価加算	120円/月	
科学的介護推進体制加算	40円/月	
サービス提供体制強化加算Ⅲ	24円/月	48円/月
利用が12ヶ月を超えた場合	▲ 20円/月	▲ 40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	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	施設サービス費の合計に対し17/1000(1.7%)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