

青洲の里 通所リハビリ 利用料金表



通所リハビリの料金説明、計算方法の説明を受け内容を受諾します。

2024年6月～

年 月 日 【利用者】 _____ 印

【家族・代理人】 _____ 印

【利用料金】 要介護の方

新

<サービス内容・時間>	介護度	個人負担額				
		適用	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
通常規模型 6時間以上7時間未満 (9:30~16:00)	要介護1		715	739 円/回	1477 円/回	2216 円/回
	要介護2		850	878 円/回	1756 円/回	2634 円/回
	要介護3		981	1013 円/回	2027 円/回	3040 円/回
	要介護4		1137	1175 円/回	2349 円/回	3524 円/回
	要介護5		1290	1333 円/回	2665 円/回	3998 円/回

上記の他、事業所の状況、利用者様の状態により以下の料金が加算されます。

新

サービス内容	適用	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算Ⅰ (人員及び設備を有し、入浴実施)		40	41 円/回	83 円/回	124 円/回
入浴介助加算Ⅱ (環境確認や助言、計画の作成)		60	62 円/回	124 円/回	186 円/回
リハマネジメント加算 AI (同意日より6ヵ月以内)		560	578 円/月	1157 円/月	1735 円/月
リハマネジメント加算 AI (同意日より6ヵ月以降)		240	248 円/月	496 円/月	744 円/月
短期集中個別リハ加算 (3ヶ月の間)		110	114 円/日	227 円/日	341 円/日
重度療養管理加算 (要介護3・4・5かつ医療対応行う)		100	103 円/日	207 円/日	310 円/日
口腔機能向上加算(Ⅱ)口 (口腔機能改善に関して個別に指導)		160	165 円/回	331 円/回	496 円/回
送迎減算 (事業所が送迎を行わない場合)		-47	-49 円/片道	-97 円/片道	-146 円/片道
退院時共同指導加算(退院時の共同指導に対する加算)		600	620 円/回	1240 円/回	1859 円/回
科学的介護推進体制加算 (基本的な情報について厚労省へ提出)	○	40	41 円/月	83 円/月	124 円/月
リハビリテーション提供体制加算4 (リハビスタップ配置に対する加算)	○	24	25 円/日	50 円/日	74 円/日
移行支援加算 (社会参加への移行の実施に対する加算)	○	12	12 円/日	25 円/日	37 円/日
中重度ケア体制加算 (看護師が配置されている等)	○	20	21 円/日	41 円/日	62 円/日
サービス提供体制強化加算Ⅱ (介護福祉士5割以上配置)	○	18	19 円/回	37 円/回	56 円/回
介護職員処遇改善加算Ⅰ (介護職の処遇に反映)	○	所定単位数に8.6%を加算			

新

注：金額は保険適用範囲内のおおよその負担額です。1単位を10.33円として計算しています。

【食事サービス】 600円/回 (保険適用なし)

例) 要介護2の方が週に3回利用(月に12回)し、
入浴を週に2回実施した場合



1割負担	2割負担	3割負担
19,968円	32,737円	45,505円