

◆◆◆ 介護老人保健施設コジーケア・ホーム 通所リハビリテーション 料金表 ◆◆◆

【通常規模型通所リハビリテーションⅠ】

		1H-2H	2H-3H	3H-4H	4H-5H	5H-6H	6H-7H
介護 1	サービス費	331	345	446	511	579	670
	理学療法士等体制管理加算	30	—	—	—	—	—
	リハビリテーション体制加算	—	—	12	16	20	24
	中重度者ケア体制加算	20	20	20	20	20	20
	サービス提供体制加算	18	18	18	18	18	18
	計	399	383	496	565	637	732
	処遇改善加算(×0.047)	19	18	23	27	30	34
	特定処遇改善加算(×0.02)	8	8	10	11	13	15
	単位合計	426	409	529	603	680	781
	利用者負担額 (1単位:10.33円)	1割負担	440	423	547	623	703
	2割負担	880	845	1,093	1,246	1,405	1,614
	3割負担	1,320	1,268	1,640	1,869	2,108	2,421
介護 2	サービス費	360	400	523	598	692	801
	理学療法士等体制管理加算	30	—	—	—	—	—
	リハビリテーション体制加算	—	—	12	16	20	24
	中重度者ケア体制加算	20	20	20	20	20	20
	サービス提供体制加算	18	18	18	18	18	18
	計	428	438	573	652	750	863
	処遇改善加算(×0.047)	20	21	27	31	35	41
	特定処遇改善加算(×0.02)	9	9	11	13	15	17
	単位合計	457	468	611	696	800	921
	利用者負担額 (1単位:10.33円)	1割負担	472	484	632	719	827
	2割負担	944	967	1,263	1,438	1,653	1,903
	3割負担	1,416	1,451	1,894	2,157	2,480	2,854
介護 3	サービス費	390	457	599	684	803	929
	理学療法士等体制管理加算	30	—	—	—	—	—
	リハビリテーション体制加算	—	—	12	16	20	24
	中重度者ケア体制加算	20	20	20	20	20	20
	サービス提供体制加算	18	18	18	18	18	18
	計	458	495	649	738	861	991
	処遇改善加算(×0.047)	22	23	31	35	40	47
	特定処遇改善加算(×0.02)	9	10	13	15	17	20
	単位合計	489	528	693	788	918	1,058
	利用者負担額 (1単位:10.33円)	1割負担	506	546	716	814	949
	2割負担	1,011	1,091	1,432	1,628	1,897	2,186
	3割負担	1,516	1,637	2,148	2,442	2,845	3,279
介護 4	サービス費	419	513	697	795	935	1,081
	理学療法士等体制管理加算	30	—	—	—	—	—
	リハビリテーション体制加算	—	—	12	16	20	24
	中重度者ケア体制加算	20	20	20	20	20	20
	サービス提供体制加算	18	18	18	18	18	18
	計	487	551	747	849	993	1,143
	処遇改善加算(×0.047)	23	26	35	40	47	54
	特定処遇改善加算(×0.02)	10	11	15	17	20	23
	単位合計	520	588	797	906	1,060	1,220
	利用者負担額 (1単位:10.33円)	1割負担	538	608	824	936	1,095
	2割負担	1,075	1,215	1,647	1,872	2,190	2,521
	3割負担	1,612	1,823	2,470	2,808	3,285	3,781
介護 5	サービス費	450	569	793	905	1,065	1,231
	理学療法士等体制管理加算	30	—	—	—	—	—
	リハビリテーション体制加算	—	—	12	16	20	24
	中重度者ケア体制加算	20	20	20	20	20	20
	サービス提供体制加算	18	18	18	18	18	18
	計	518	607	843	959	1,123	1,293
	処遇改善加算(×0.047)	24	29	40	45	53	61
	特定処遇改善加算(×0.02)	10	12	17	19	22	26
	単位合計	552	648	900	1,023	1,198	1,380
	利用者負担額 (1単位:10.33円)	1割負担	571	670	930	1,057	1,238
	2割負担	1,141	1,339	1,860	2,114	2,475	2,851
	3割負担	1,711	2,008	2,790	3,171	3,713	4,277

【介護】

加算項目	単位			利用者負担額（円）			
	単位	処遇改善加算	特定処遇改善加算	1割負担	2割負担	3割負担	
入浴介助加算	50	2	1	55	110	165	1回につき
リハビリテーションマネジメント加算（Ⅰ）	330	16	7	358	715	1,073	月に1回
リハビリテーションマネジメント加算（Ⅱ）6月以内	850	40	17	920	1,839	2,758	月に1回
リハビリテーションマネジメント加算（Ⅱ）6月以降	530	25	11	574	1,147	1,720	月に1回
リハビリテーションマネジメント加算（Ⅲ）6月以内	1,120	53	22	1,212	2,424	3,636	月に1回
リハビリテーションマネジメント加算（Ⅲ）6月以降	800	38	16	866	1,732	2,597	月に1回
リハビリテーションマネジメント加算（Ⅳ）6月以内	1,220	57	24	1,320	2,639	3,958	月に1回
リハビリテーションマネジメント加算（Ⅳ）6月以降	900	42	18	973	1,946	2,919	月に1回
短期集中個別リハビリテーション加算	110	5	2	119	238	357	1回につき
認知症短期集中個別リハビリテーション加算	240	11	5	260	519	778	1回につき
生活行為向上リハビリテーション加算Ⅰ	2,000	94	40	2,164	4,327	6,490	月に1回
生活行為向上リハビリテーション加算Ⅱ	1,000	47	20	1,082	2,163	3,245	月に1回
重度療養管理加算	100	5	2	109	217	326	1回につき
送迎減算（片道）	-47	-2	-1	-51	-102	-152	1回につき

【介護予防通所リハビリテーション】

	要支援1	要支援2
サービス費(1月につき)	1,721	3,634
リハビリテーションマネジメント加算	330	
運動機能向上加算	225	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	72	144
計	2,348	4,333
処遇改善加算（×0.047）	110	204
特定処遇改善加算（×0.02）	47	87
単位合計	2,505	4,624
利用者負担額 (1単位：10.33円)	1割負担	2,588
	2割負担	5,176
	3割負担	7,763

項目	単位			利用者負担額（円）			算定
	単位	処遇改善加算	特定処遇改善加算	1割負担	2割負担	3割負担	
生活行為向上リハビリテーション加算3月以内	900	42	18	992	1,984	2,975	月に1回
生活行為向上リハビリテーション加算3月～6月	450	21	9	496	992	1,488	月に1回
栄養改善加算	150	7	3	166	331	496	月に1回
口腔機能向上加算	150	7	3	166	331	496	月に1回
栄養スクリーニング加算	5	0	0	6	11	16	6月に1回

《介護・予防共通事項》

※ 居宅介護支援事業所からのケアプランに基づいて加算が生じます。

※ 請求金額は、

(合計単位+(合計単位×0.047(処遇改善加算))+合計単位×0.02(特定処遇改善加算))×10.33円×負担割合
で計算されますので料金表の金額にご利用日数を掛けた金額とは異なります。

※ 料金表の金額には食費（1日利用：700円/回、短時間昼食あり：610円/回、短時間昼食なし：90円/回）
は含まれておりません。別途お支払いいただきます。

※ オムツ代等の自費が発生した場合は、別途お支払いいただきます。