

リバーヒル長井通所リハビリセンター料金表

(1) 要支援の方：介護予防通所リハビリテーション費（1月につき）

	1割負担
要支援1	2,053円
要支援2	3,999円

加算料金（1月につき）

項目	1割負担	備考
運動機能向上加算	225円	リハ実施者（1月につき）
利用開始後12ヶ月を超えて利用	▲20円	要支援1の対象者のみ
利用開始後12ヶ月を超えて利用	▲40円	要支援2の対象者のみ
サービス提供体制強化加算Ⅰ	88円	要支援1の方全て
サービス提供体制強化加算Ⅰ	176円	要支援2の方全て

(2) 要介護の方：通所リハビリテーション費：通常規模型抜粋（1日につき）

提供時間 介護度	1割負担		
	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満
要介護1	549円	618円	710円
要介護2	637円	733円	844円
要介護3	725円	846円	974円
要介護4	838円	980円	1,192円
要介護5	950円	1112円	1,281円
※リハビリテーション提供体制加算	16円	20円	24円

加減算料金（算定要件を満たした場合加算もしくは減産）

項目	1割負担	備考
入浴介助加算(1日につき)	40円	実施者のみ
	60円	自宅浴槽の確認と評価を実施
科学的介護推進加算(1月につき)	40円	厚労省に必要なデータを提出
リハビリテーションマネジメント加算(A)イ (療法士が説明する場合)	560円	リハ実施者6月以内(1月につき)
	240円	リハ実施者6月以降(1月につき)
リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ (療法士が説明し国にデータ提出する場合)	593円	リハ実施者6月以内(1月につき)
	273円	リハ実施者6月以降(1月につき)
リハビリテーションマネジメント加算(B)イ (医師が説明する場合)	830円	リハ実施者6月以内(1月につき)
	510円	リハ実施者6月以降(1月につき)
リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ (医師が説明し国にデータ提出する場合)	863円	リハ実施者6月以内(1月につき)
	543円	リハ実施者6月以降(1月につき)
生活行為向上リハ実施加算	1,250円	利用開始から6月以内(1月につき)
サービス提供体制強化加算I	22円	全員が対象(1日につき)
移行支援加算	12円	全員が対象(1日につき)
送迎を実施しない場合の減算	-47円	家族が送迎を行った場合等

※介護職員処遇改善加算Iとして1ヶ月のサービス費・加算合計に4.7%が加算されます。

※介護職員等特定処遇改善加算Iとして1ヶ月のサービス費・加算合計に2.0%が加算されます。

※2割負担の方は1割負担の2倍、3割負担の方は1割負担の3倍の料金となります。

※1割負担～3割負担とは、介護保険負担割合証に記載されている割合をいいます。

(3) その他の料金(全額自己負担)

項目	料金	備考
昼食代	670円	※茶菓子・飲み物代別60円
尿とりパット1枚	70円	希望者のみ
紙おむつ1枚	120円	希望者のみ
紙パンツ1枚	150円	希望者のみ
キャンセル料	670円	当日連絡時に限り、昼食代相当としていただく
特別な行事等にかかる費用	実費	事前に説明を行い同意いただく