

通所リハビリテーション利用料金表

●介護保険の給付による負担金

※すべてのご利用者様に該当します（基本サービス費、サービス提供体制強化加算）

基本サービス費 (6時間以上8時間未満) *送迎、入浴含む	要介護 1	750円/日
	要介護 2	904円/日
	要介護 3	1056円/日
	要介護 4	1212円/日
	要介護 5	1365円/日
サービス提供体制強化加算 (I) イ		19円/日

●その他加算（※ご希望される方のみ）

リハビリテーションマネジメント加算 (I)	238円/月
リハビリテーションマネジメント加算 (II)	
開始から6か月以内/月	1054円/月
開始から6か月超え/月	723円/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算	114円/日
生活行為向上リハビリテーション実施加算	
開始から3か月以内/月	2066円/月
開始3か月超えから6か月以内/月	1033円/月
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (I)	248円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (II)	1983円/月
若年性認知症利用者受入加算	62円/日
重度療養管理加算	103円/日
入浴介助加算	52円/日
栄養改善加算	155円/日
口腔機能向上加算	155円/日

※上記の価格は和泉市における地域単価（甲地1単位＝10.33円）で算出しています。

●その他費用

食費	昼食代（おやつ代含む）	650円/日
教養娯楽費	レクリエーション などの活動費	150円/日
日用品費	石鹸、シャンプー ティッシュなど	100円/日

●ご利用の応じ請求する費用

オムツ類	尿取りパット	50円/枚
	フラット	100円/枚
	紙オムツ	150円/枚
	パンツ式紙オムツ	200円/枚
その他	喫茶利用代金	100円/杯

●交通費

事業所が送迎を行わない場合（片道につき）	49円/片道
----------------------	--------