

令和3年4月1日

通所リハビリテーション利用料金表

※下記の金額は介護保険法に基づき和泉市における
地域単価（1単位＝10.33円）で算出しています。

●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

		1割負担	2割負担	3割負担
基本サービス費 (7時間以上8時間未満) *送迎含む *1日につき	要介護 1	782円	1,564円	2,346円
	要介護 2	927円	1,854円	2,780円
	要介護 3	1,074円	2,147円	3,220円
	要介護 4	1,246円	2,492円	3,738円
	要介護 5	1,415円	2,829円	4,243円
サービス提供体制強化加算 I		23円/日	46円/日	69円/日
リハビリテーション提供体制加算5		29円/日	58円/日	87円/日

●その他加算（※対象となる方のみ）

通所リハマネジメント加算A11	同意日より6月以内	597円/月	1,157円/月	1,736円/月
通所リハマネジメント加算A12	同意日より6月超	248円/月	496円/月	744円/月
通所リハマネジメント加算A21	同意日より6月以内	613円/月	1,225円/月	1,838円/月
通所リハマネジメント加算A22	同意日より6月超	282円/月	564円/月	846円/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算		114円/日	228円/日	341円/日
入浴介助加算 I		42円/日	83円/日	124円/日
科学的介護推進体制加算		42円/月	83円/月	124円/月
延長サービス2（9時間以上10時間未満）		104円/回	207円/回	310円/回
通所リハ処遇改善加算 I		所定単位数の 47/1000 加算		
通所リハ特定処遇改善加算 I		所定単位数の 20/1000 加算		

●その他費用

食費	昼食代（おやつ代含む）	660円/日	延長利用時の夕食代	590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	タオル、石鹸、シャンプー、ティッシュなど	100円/日		

●ご利用に応じ請求する費用

オムツ類	パット/リハパン	55円～110円/枚
その他	喫茶利用代金	100円/杯

●交通費

	1割負担	2割負担	3割負担
事業所が送迎を行わない場合（片道につき）	-48円/片道	-97円/片道	-145円/片道