

令和6年6月1日

通所リハビリテーション利用料金表（4-5）

●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

※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。

		1割負担	2割負担	3割負担
基本サービス費 （4時間以上5時間未満） *送迎含む *1日につき	要介護 1	572円	1,143円	1,714円
	要介護 2	664円	1,327円	1,990円
	要介護 3	754円	1,508円	2,262円
	要介護 4	872円	1,744円	2,616円
	要介護 5	989円	1,977円	2,966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2		17円/日	33円/日	50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
通所リハマネジメント加算4	279円/月	558円/月	837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
口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ 6月に1回を限度	21円/月	42円/月	62円/月
退院時共同指導加算 退院時に1回を限度	630円/回	1,240円/回	1,860円/回
通所リハ処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の 86/1000 加算		

※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）	660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