利用者負担説明書(利用料金表)

令和6年6月1日 現在

通所リハビリテーション利用者負担額

<基本サービス費> 【3時間以上4時間未満】

要介護度	1日当たりの自己負担額			
安川	1割負担	2割負担	3割負担	
要介護 1	540円	1,079円	1,619円	
要介護 2	628円	1,255円	1,882円	
要介護 3	714円	1,428円	2,142円	
要介護 4	825円	1,650円	2,475円	
要介護 5	935円	1,870円	2,804円	

【5時間以上6時間未満】

2 11 1 2 2				
西心誰由	1日当たりの自己負担額			
要介護度	1割負担	2割負担	3割負担	
要介護 1	691円	1,381円	2,072円	
要介護 2	820円	1,639円	2,458円	
要介護 3	946円	1,892円	2,838円	
要介護 4	1,096円	2,191円	3,287円	
要介護 5	1,244円	2,487円	3,730円	

【4時間以上5時間未満】

2 ** 3 1 3 4 4 4 4 4 4 4 4 4				
西办鎌슘	1日当たりの自己負担額			
要介護度	1割負担	2割負担	3割負担	
要介護 1	614円	1,228円	1,842円	
要介護 2	713円	1,426円	2,138円	
要介護 3	811円	1,621円	2,431円	
要介護 4	937円	1,874円	2,811円	
要介護 5	1,063円	2,125円	3,187円	

【6時間以上7時間未満】

要介護度	1日当たりの自己負担額			
女儿 茂及	1割負担	2割負担	3割負担	
要介護 1	794円	1,588円	2,381円	
要介護 2	944円	1,887円	2,831円	
要介護 3	1,089円	2,178円	3,267円	
要介護 4	1,262円	2,524円	3,786円	
要介護 5	1,432円	2,864円	4,296円	

<加質>

ヽル弁/						
全利用者対象の加算				1割負担	2割負担	3割負担
	3時間以上4時間未満の場合		1日	14円	27円	40円
リハビリテーション提供体制加算	4時間以上5時間未満の場合			18円	36円	54円
	5時間以上6時間未満の場合			23円	45円	67円
	6時間以上7時間	聞未満の場合		27円	54円	80円
	リハマネ加算イ	(6月以内)		622円	1,244円	1,865円
	ソハマヤ加昇イ	(6月超)		267円	533円	800円
	リハマネ加算ロ	(6月以内)	1月	659円	1,317円	1,975円
リハビリテーションマネジメント加算		(6月超)	רוי	303円	606円	909円
リハビリケーションマイシスノト加昇	リハマネ加算ハ	(6月以内)		881円	1,761円	2,641円
		(6月超)		525円	1,050円	1,575円
	事業所の医師が利用者等に説明し、 利用者の同意を得た場合		1月	300円	600円	900円
科学的介護推進体制加算			1月	45円	89円	134円
サービス提供体制強化加算		(I)		25円	49円	74円
		(II)	1日	20円	40円	60円
		(Ⅲ)		7円	14円	20円
介護職員等処遇改善加算		(I)		所定単位数の86/1000		
		(Ⅱ)	1月	所定単位数の83/1000		
		(Ⅲ)		所定単位数の66/1000		
		(\mathbf{N})		所定単位数の53/1000		

対象者のみの加算		1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算(I)	1日	45円	89円	134円
短期集中個別リハビリテーション実施加算	1日	123円	245円	367円
事業所が送迎を行わない場合	片道	-53円	-105円	-157円

くその他の利用費>保険外費用

食事費用		食材料費及び調理に係る費用(昼食代・おやつ代)	
	30円/枚 5	录取りパッド	
オムツ使用料	105円/枚リ	JハビリパンツS	
オムノ使用科		JハビリパンツM	
	125円/枚リ	JハビリパンツL-LL	
引落手数料	110円/月 🗚	利用料金の口座引落としをご利用の場合	

^{*}特別食費/クラブ活動費/行事費:実費負担(費用発生時)