

# 料金表

(通常規模型) (地域区分[7級地] 10.17により円で記載)

令和3年4月1日

## ●通所リハビリテーション

### 1. 基本料金 (1時間以上2時間未満通所リハ) (1日につき)

介護度	利用時間 (1時間以上2時間未満)		
	1割負担	2割負担	3割負担
要介護 1	373円	745円	1117円
要介護 2	402円	804円	1206円
要介護 3	434円	867円	1300円
要介護 4	463円	926円	1389円
要介護 5	496円	991円	1486円

### 2. 加算料金

内 容	1割負担	2割負担	3割負担
短期集中個別リハビリテーション実施加算	112円/日	224円/日	336円/日
理学療法士等体制強化加算	31円/日	61円/日	92円/日
送迎を行わない場合の減算	△48円/片道	△96円/片道	△144円/片道

## ●介護予防通所リハビリテーション

### 1. 基本料金 (1月につき)

介護度		1割負担	2割負担	3割負担
要支援 1	利用開始月から12ヶ月まで	2088円	4176円	6264円
	利用開始月から12ヶ月超	2068円	4135円	6203円
要支援 2	利用開始月から12ヶ月まで	4067円	8134円	12201円
	利用開始月から12ヶ月超	4027円	8053円	12079円

### 2. 加算料金

内 容	1割負担	2割負担	3割負担
運動器向上加算	229円/月	458円/月	687円/月

## ●その他の料金(通所・介護予防通所リハビリテーション共通)

### 1. その他の料金

項 目	金 額
教養娯楽費等	100円 / 日
紙おむつ (L)	170円 / 枚
紙おむつ (M)	150円 / 枚
リハビリパンツ	150円 / 枚
尿取りパット	60円 / 枚
交通費 (実施地域外で実施事業所から片道5Km以上1Km毎に)	50円/km (税込)

### 2. キャンセル料金

#### ◆介護予防通所リハビリ

キャンセル料なし	月に1回以上利用の場合
自己負担分相当額×100%(加算含)	月に1回も利用なしの場合

#### ◆通所リハビリ

自己負担分相当額×100%(加算含)	利用日前日17時以降の場合
自己負担分相当額×200%(加算含)	お迎えに行きキャンセル・不在の場合
自己負担分相当額×50%(加算含)	ご来所後、自己都合や体調不良によりサービスを中止した場合(所定時間未満)

※ただし、利用者の要態の急変などの緊急やむをえない事情がある場合は全体をみて判断し一部負担または請求を免除