

介護老人保健施設 四季の里 通所リハビリテーション料金表

○介護保険 1 割負担分

2021年8月1日現在

通所リハビリテーション費（基本単位）

6 時間 ～ 7 時間	要介護 1	749	円 / 日
	要介護 2	891	円 / 日
	要介護 3	1,028	円 / 日
	要介護 4	1,191	円 / 日
	要介護 5	1,352	円 / 日

加算分（1割）

リハビリテーション提供体制加算	26	円 / 日	療法士の人数が一定数を超える場合
サービス提供体制強化加算Ⅱ	19	円 / 日	介護福祉士の人数を職員数の半分以上配置
入浴介助加算Ⅰ	43	円 / 日	入浴を提供した場合
入浴介助加算Ⅱ	64	円 / 日	Ⅰ + 自宅訪問し個別浴室環境を評価した場合
リハビリマネジメント加算（A）イ	591	円 / 月	通所リハ計画を作成し療法士により説明した際
リハビリマネジメント加算（A）イ	254	円 / 月	上：同意月から6月以内、下：同意月から6月超
リハビリマネジメント加算（A）ロ	626	円 / 月	Aイ + リハ計画書内容を国に提出し情報活用
リハビリマネジメント加算（A）ロ	288	円 / 月	上：同意月から6月以内、下：同意月から6月超
リハビリマネジメント加算（B）イ	876	円 / 月	通所リハ計画を作成し医師により説明した際
リハビリマネジメント加算（B）イ	538	円 / 月	上：同意月から6月以内、下：同意月から6月超
リハビリマネジメント加算（B）ロ	911	円 / 月	Bイ + リハ計画書内容を国に提出し情報活用
リハビリマネジメント加算（B）ロ	573	円 / 月	上：同意月から6月以内、下：同意月から6月超
短期集中個別リハビリ実施加算	116	円 / 日	リハマネ加算を実施し療法士が個別リハ実施
生活行為向上リハビリ実施加算	1,319	円 / 月	生活行為を充実させる為目標設定し達成状況を報告
栄養アセスメント加算	53	円 / 月	多職種協働で栄養アセスメントを実施し国へ提出
栄養改善加算	211	円 / 回	栄養改善に取組みをして居宅を訪問します。
口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	22	円 / 回	口腔栄養の状態をケアマネへ提供します
口腔機能向上加算Ⅰ	159	円 / 回	口腔機能管理指導計画の策定をします
科学的介護推進体制加算	43	円 / 日	A D L 値、栄養状態等を国に提出している
送迎減算	-50	円 / 日	施設で送迎しない場合
移行支援加算	13	円 / 日	サービス終了後通所介護利用が一定割合を超える
介護職員処遇改善加算	月所定単位数合計 × 47/1000		※実際の額は月で算定する単位数により変動
介護職員等特定処遇改善加算	月所定単位数合計 × 20/1000		

※掲載金額は、決められた単位数 × 地域区分10.55円の1割額です。2割3割の方は2～3倍となります。

○保険外費用

項目	1日（回）	備考
食費	800 円	昼食代 + おやつ 食材料費、調理費
日用品費	150 円	お茶、おしぼり、ティッシュペーパー等費用
教養娯楽費	150 円	レクリエーション材料費や新聞、雑誌等の費用
送迎交通費	100 円	3 km 超の際 1 km ごとの料金（通常範囲はなし）
オムツ代	300 円	施設で提供した場合
パット代	150 円	施設で提供した場合

※上記項目で灰色のものは最低必要になります。それ以外は対象者、希望の方に算定します。