

通所リハビリテーションけあきのもり 料金表

通所リハビリテーションけあきのもり : 通常規模型

2025年4月1日より適用

◎通所リハビリテーション

■介護報酬(ご利用料金)

介護区分	基本料金			保険外費用(自己負担分)			
	(通所リハビリテーションサービス費)			昼食代 (保険外費用)	日常生活費 (税込)	教養娯楽費 (税込)	おやつ代 (税込)
	1割負担	2割負担	3割負担				
要介護1	778円	1,556円	2,334円	670円	165円	110円	165円
要介護2	925円	1,850円	2,775円	670円	165円	110円	165円
要介護3	1,068円	2,135円	3,202円	670円	165円	110円	165円
要介護4	1,237円	2,474円	3,711円	670円	165円	110円	165円
要介護5	1,404円	2,807円	4,211円	670円	165円	110円	165円

介護区分	1ヶ月合計(概算)		
	週1回、月4日利用の場合		
	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	8,031円	11,612円	15,199円
要介護2	8,619円	12,788円	16,963円
要介護3	9,191円	13,928円	18,671円
要介護4	9,867円	15,284円	20,707円
要介護5	10,535円	16,616円	22,707円

※その他、上記金額に介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)(8.3%)がかかります。

- ……必須項目
- ……状態・状況等により算定

利用費(保険外費用)

● 昼食代	食事にかかる費用となります。	670円/日(非課税)
● 日常生活費	施設で用意する日用品について、ご利用いただく場合の費用となります。	165円/日(税込)
○ 教養娯楽費	行事の一部費用、施設内での諸活動等の費用となります。	110円/日(税込)
○ おやつ代	おやつを選択された方の費用となります。	165円/日(税込)
○ リハビリパンツ(提供時のみ)	※実費	88円/枚(税込)
○ パッド(提供時のみ)	※実費	33円/枚(税込)

加算等

		1割負担	2割負担	3割負担
● 入浴介助加算(Ⅰ)		44円/回	87円/回	131円/回
○ リハビリテーションマネジメント加算(イ)	(同意日の属する月から6ヶ月以内)	610円/月	1,219円/月	1,828円/月
○ リハビリテーションマネジメント加算(イ)	(同意日の属する月から6ヶ月超)	262円/月	523円/月	784円/月
○ リハビリテーションマネジメント加算(ロ)	(同意日の属する月から6ヶ月以内)	646円/月	1,291円/月	1,936円/月
○ リハビリテーションマネジメント加算(ロ)	(同意日の属する月から6ヶ月超)	297円/月	594円/月	891円/月
○ リハビリテーションマネジメント加算(ハ)	(同意日の属する月から6ヶ月以内)	863円/月	1,726円/月	2,589円/月
○ リハビリテーションマネジメント加算(ハ)	(同意日の属する月から6ヶ月超)	515円/月	1,030円/月	1,544円/月
○ 短期集中個別リハビリテーション実施加算	(3ヶ月以内)	120円/日	240円/日	359円/日
○ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	(1日につき240単位・週2日を限度)	262円/日	523円/日	784円/日
● 栄養アセスメント加算		55円/月	109円/月	164円/月
○ 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	(6月に1回を限度)	22円/回	44円/回	66円/回
○ 口腔機能向上加算(Ⅰ)	(月2回を限度)	164円/回	327円/回	490円/回
● 科学的介護推進体制加算		44円/月	87円/月	131円/月
● リハビリテーション提供体制加算4		27円/回	53円/回	79円/回
● サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		24円/日	48円/日	72円/日
● 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)				

【所定単位数(利用料+必要加算の合計)×8.3%】

※ 加算の中には回数制限のあるものや、実施できた場合に加算されるものがあります。

※ 上記加算は、その方の状態により加算の内容が変わります。

※ 大阪市・2級地(1単位:10.88円)