

**介護老人保健施設 しょうじゅの里大和**  
**通所リハビリテーション 料金表**

2024年6月1日

※2：地域区分単価/¥10.55

名 称	単位数	個人負担額			内 容	
		1割	2割	3割		
要介護1	715	¥755	¥1,509	¥2,263	1回につき	
要介護2	850	¥897	¥1,794	¥2,691	1回につき	
要介護3	981	¥1,035	¥2,070	¥3,105	1回につき	
要介護4	1,137	¥1,200	¥2,399	¥3,599	1回につき	
要介護5	1,290	¥1,361	¥2,722	¥4,083	1回につき	
感染症や災害による利用者減少の対応	-	-	-	-		所定単位数に3.0%を乗じた単位数
リハビリテーション提供体制加算	24	¥26	¥51	¥76		
入浴介助加算（Ⅰ）	40	¥43	¥85	¥127	1日につき	普通浴、特別浴
リハビリテーションマネジメント加算イ(6ヶ月以内)	560	¥591	¥1,182	¥1,773	1月につき	開始月から6ヶ月以内
リハビリテーションマネジメント加算イ(6ヶ月超)	240	¥254	¥507	¥760	1月につき	開始月から6ヶ月超
リハビリテーションマネジメント加算ロ(6ヶ月以内)	593	¥626	¥1,252	¥1,877	1月につき	開始月から6ヶ月以内
リハビリテーションマネジメント加算ロ(6ヶ月超)	273	¥288	¥576	¥864	1月につき	開始月から6ヶ月超
リハビリテーションマネジメント加算ハ(6ヶ月以内)	793	¥837	¥1,674	¥2,510	1月につき	開始月から6ヶ月以内
リハビリテーションマネジメント加算ハ(6ヶ月超)	473	¥499	¥998	¥1,497	1月につき	開始月から6ヶ月超
医師がリハビリテーション計画を説明した場合	270	¥285	¥570	¥855	1月につき	
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110	¥116	¥232	¥348	1日につき	退院(所)日又は認定日から起算して3月以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	240	¥254	¥507	¥760	1日につき	退院(所)日又は通所開始日から起算して3月以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	1,920	¥2,026	¥4,052	¥6,077	1月につき	退院(所)日又は通所開始日の属する月から起算して3月以内
生活行為向上リハビリテーション実施加算	1,250	¥1,319	¥2,638	¥3,957	1月につき	開始日の属する月から起算して6月以内
若年性認知症利用者受入加算	60	¥64	¥127	¥190	1日につき	
栄養アセスメント加算	50	¥53	¥106	¥159	1月につき	
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	20	¥22	¥43	¥64	1回につき	
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	5	¥6	¥11	¥16	1回につき	
口腔機能向上加算（Ⅰ）	150	¥159	¥317	¥475	1回につき	3月以内の期間に限り1月2回限度
口腔機能向上加算（Ⅱ）イ	155	¥164	¥327	¥491	1回につき	
口腔機能向上加算（Ⅱ）ロ	160	¥169	¥338	¥507	1回につき	
中重度者ケア体制加算	20	¥22	¥43	¥64	1日につき	中重度者の要介護者を受け入れる体制を構築
科学的介護推進体制加算	40	¥43	¥85	¥127	1月につき	利用情報を厚生労働省に提出し、かつ活用している
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18	¥19	¥38	¥57	1回につき	
送迎未実施減算	-47	(¥50)	(¥99)	(¥149)	片道につき	送迎を行わなかった場合減算
介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）	※1	-	-	-	1月につき	※1（介護報酬総単位数×8.3%）×10.55
食事サービス		750円/日	750円/日			調理・食材費
茶菓代		105円/日	105円/日			お茶やコーヒー、おやつなど

※1日にかかる金額×ご利用回数+1ヶ月にかかる金額=個人負担金になります。

※個人負担金は、ご利用されているサービスの内容により異なります。