

通所リハビリテーション

利用料金表

H30.4～

①介護保険給付の対象となるサービスの内、自己負担となる利用料金

【利用者1割負担分】

～6時間以上7時間未満～

(日額表記・単位【報酬単位：単位】【利用料金：円】)

費 目	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金
通所リハビリテーション	626	682	750	816	870	947	1014	1,104	1155	1,257

◆上記料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます

費 目	報酬単位	利用料金	
入浴介助加算	50	55円 / 日	
リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	330	359円 / 月	
リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ	850	開始日から6月以内 925円/月	
	530	開始日から6月超 577円/月	
リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ	1120	開始日から6月以内 1219円/月	
	800	開始日から6月超 871円/月	
リハビリテーションマネジメント加算Ⅳ	1220	開始日から6月以内 1328円/月	
	900	開始日から6月超 980円/月	
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110	120円 / 回	起算日から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	262円 / 回	起算日から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	1920	2089円 / 月	起算日から3月以内
リハビリテーション提供体制加算 ※	24	27円 / 日	
生活行為向上リハビリテーション加算	2000	開始月から3月以内 2176円/月	
	1000	開始月から3月超6月以内 1088円/月	
生活行為向上リハの6月超減算	所定単位数の15/100単位減算の1割 / 日		生活行為向上終了翌月から6月間
若年性認知症利用者受入加算	60	66円 / 日	
栄養改善加算	150	164円 / 回	月2回まで
栄養スクリーニング加算	5	6円 / 月	
口腔機能向上加算	150	164円 / 回	月2回まで
重度療養加算	100	109円 / 日	要介護3以上の該当の方
中重度者ケア体制加算 ※	20	22円 / 日	
事業所が送迎を行わない場合(片道につき)	△47	△52円 / 回	
社会参加支援加算	12	13円 / 日	
サービス提供体制加算Ⅰ ※	18	20円 / 日	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	その月の合計単位数 × 47 / 1000 の1割負担分		

※施設の人員配置に対する体制加算の為、全ての方にご利用日数分加算されます

②介護保険給付の対象とならないサービス利用料金

【利用者10割負担分】

《ご希望によりご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます》

【非課税】

費 目	利用料金	内 訳
食 費	720円/日	おやつ代含む
日用品費 (選択制)	100円/日	シャンプー、リンス、ボディーソープ、おしぼり、ティッシュ 歯ブラシ(使い捨て)、入れ歯洗浄剤、※個別提供も可能です
教養娯楽費 (選択制)	70円/日	レクリエーション、クラブ等の活動※個別提供も可能です

【課税】

項 目	利用料金
テープ式おむつ	170円【税抜】(183円【税込】) / 枚
パンツ式おむつ	200円【税抜】(216円【税込】) / 枚
尿とりパッド	40円【税抜】(43円【税込】) / 枚
領収証明書	500円【税抜】(540円【税込】) / 通

利用者様ご負担額計算方法（介護保険1割負担分）

$$\begin{array}{rclcl} \text{報酬単位} & \times & \text{地域単価※} & = & \text{A (全体報酬)} \\ \text{A} & \times & 0.9 & = & \text{B (9割分)} \\ \text{A} & - & \text{B} & = & \text{利用者様負担額} \end{array}$$

※地域単価：事業所の所在市区町村ごと
及びサービスごとに定められた単価
（横浜市の通所リハビリテーションサービスの

注)

- 1日の負担金を提示するにあたって、円未満は切り上げになっております。
- 請求金額は暦月単位になりますので、多少の誤差が生じますがご了承ください。
- 請求は月末締めとなり、13日に請求書を発送いたします。その月の末日迄にお支払いください。
- 施設利用料のお支払いは「施設窓口払い（9：00～17：00）」
「施設口座へのお振り込み」「口座振替」の中からお選びください。

〒225-0025

神奈川県横浜市青葉区鉄町1375番地

医療法人社団 協友会

介護老人保健施設 横浜あおばの里

TEL 045-978-5310

FAX 045-978-5309