

<別紙3>

通所リハビリセンターおれんじ利用料金

1. 介護給付費（1日当たり） 下記金額に利用者負担割合を乗じた金額が負担の金額となります。

大規模型（Ⅰ）通所リハビリテーション費

時間\介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1～2時間	323円	354円	382円	411円	441円
2～3時間	337円	392円	448円	502円	558円
3～4時間	437円	512円	587円	682円	777円
4～5時間	498円	583円	667円	774円	882円
5～6時間	556円	665円	772円	899円	1,024円
6～7時間	650円	777円	902円	1,049円	1,195円
7～8時間	688円	820円	955円	1,111円	1,267円
8～9時間	738円	870円	1,005円	1,161円	1,317円

加算

サービス提供体制強化加算Ⅰ（イ）		18円
入浴加算		50円
リハビリテーション提供体制加算	3～4時間	12円
	4～5時間	16円
	5～6時間	20円
	6～7時間	24円
	7時間以上	28円
リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ		330円(月額)
リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ	開始月から6ヵ月以内	850円(月額)
	開始月6ヵ月超	530円(月額)
リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ	開始月から6ヵ月以内	1,120円(月額)
	開始月6ヵ月超	800円(月額)
リハビリテーションマネジメント加算Ⅳ	開始月から6ヵ月以内	1,220円(月額)
	開始月6ヵ月超	900円(月額)
短期集中個別リハビリテーション実施加算 退院（所）日又は新たに介護認定を受けた日から3ヵ月以内		110円
生活行為向上リハビリテーション実施加算	開始月から3ヵ月以内	2,000円(月額)
	開始月から3ヵ月超6ヵ月以内	1,000円(月額)
理学療法士等体制強化加算（1～2時間の利用のみ算定）		30円
重度療養管理加算		100円
中重度者ケア体制加算		20円
栄養改善加算（月2回まで）		150円
栄養スクリーニング加算		5円
口腔機能向上加算（月2回まで）		150円
社会参加支援加算		12円
事業所が送迎を行なわない場合（片道につき）		—47円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1ヵ月につき所定単位数の47/1000を加算	

2. 介護給付費（1ヵ月当たり）下記金額に利用者負担割合を乗じた金額が負担の金額となります。

介護予防通所リハビリテーション費	要支援1	1,712円
	要支援2	3,615円
サービス提供体制強化加算Ⅰ（イ）	要支援1	72円
	要支援2	144円
リハビリテーションマネジメント加算		330円
生活行為向上リハビリテーション実施加算	開始月から3ヵ月以内	900円
	3ヵ月超6ヵ月以内	450円
栄養スクリーニング加算		5円
介護職員処遇改善加算	1ヵ月につき所定単位数の47/1000を加算	

選択のサービス

運動器機能向上加算	225円
栄養改善加算	150円
口腔機能向上加算	150円
選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）	480円
選択的サービス複数実施加算（Ⅱ）	700円

3. 介護保険適用外利用費（1日当たり）

基本利用料（要支援1、要支援2の方が追加で利用を行う場合）	1,030円
基本利用料（自立と認定された方が利用する場合）	5,150円

4. 介護保険外利用料（1日当たり）

昼食費		670円
日常生活費		80円
剃刀		40円
おむつ各種	パット	40円
	紙オムツ	170円
	紙パンツ	200円
時間外利用（１７時～１８時）※家族の迎えが必要です。		1,030円
その他		実費相当

※物価の変動に応じて、料金の変動の可能性もありますので、予めご了承ください。