

# 堤病院通所リハビリテーション - 料金表 -

## 《 介護予防 》

( 1 単位 : 10 円 )

介護予防 通所リハビリテーション費	
介護度	単位数 ( 1 単位 : 10 円 )
要支援 1	2,268 単位 / 月
要支援 2	4,228 単位 / 月

+

追加される費用			
介護保険内		介護保険外	
各種加算 ※ 右【表①】参照	食費	600	円 / 1 食
	おやつ代	100	円 / 1 食
	日用品費	30	円 / 1 日
	材料費	30	円 / 1 日

【表①】 追加される費用 (各種加算)			
加算名称		単位数	備考
介護職員等処遇改善加算 I		※ 総単位数 × 8.6 %	
サービス提供体制強化加算 I	要支援 1	88 単位 / 月	
	要支援 2	176 単位 / 月	
口腔機能向上加算 II		160 単位 / 月	※ 月 1 回まで
科学的介護推進体制加算		40 単位 / 月	

※ 利用を開始した日が属する月から12ヵ月を越えた場合 ⇒ 減算 [ 要支援 1 : 月 120 単位分 / 要支援 2 : 月 240 単位分 ] ( 但し、3ヵ月に1度のリハ会議開催及びリハ計画見直しの場合を除く。 )

## 《 要介護 》

( 1 単位 : 10 円 )

基本サービス費			
3 4 時 時 間 間 以 未 上 満	要介護 1	486	単位 / 日
	要介護 2	565	単位 / 日
	要介護 3	643	単位 / 日
	要介護 4	743	単位 / 日
	要介護 5	842	単位 / 日
6 7 時 時 間 間 以 未 上 満	要介護 1	715	単位 / 日
	要介護 2	850	単位 / 日
	要介護 3	981	単位 / 日
	要介護 4	1,137	単位 / 日
	要介護 5	1,290	単位 / 日

+

追加される費用			
介護保険内		介護保険外	
各種加算 ※ 右【表②】参照	食費	600	円 / 1 食
	おやつ代	100	円 / 1 食
	日用品費	30	円 / 1 日
	材料費	30	円 / 1 日

【表②】 追加される費用 (各種加算)			
介護職員等処遇改善加算 I		※ 総単位数 × 8.6 %	
サービス提供体制強化加算 I		22 単位 / 日	
入浴介助加算 I		40 単位 / 日	
口腔・栄養スクリーニング加算	I	20 単位 / 回	※ 6ヵ月に1度
	II	5 単位 / 回	※ 6ヵ月に1度
口腔機能向上加算 II (口)		160 単位 / 回	※ 月 2 回まで
リハビリテーションマネジメント加算(口)	6ヵ月以内	593 単位 / 月	
	6ヵ月以上	273 単位 / 月	
※ 医師による説明及び同意		270 単位 / 月	
リハビリテーション提供体制加算	(イ)	12 単位 / 日	※ 3 ~ 4 時間
	(ニ)	24 単位 / 日	※ 6 ~ 7 時間
短期集中個別リハ実施加算		110 単位 / 日	※ 3ヵ月以内実施
中重度者ケア体制加算		20 単位 / 日	
重度療養管理加算		100 単位 / 日	
退院時共同指導加算		600 単位 / 回	※ 退院時のみ
科学的介護推進体制加算		40 単位 / 月	

※ 「業務継続計画未策定」及び「高齢者虐待防止措置未実施」による減算はありません。

事業所番号 : 4 3 1 0 3 1 0 5 0 5

医療法人 回生会 堤病院通所リハビリテーション  
人吉市下林町232番地 TEL 0966-22-0200 / FAX 0966-22-0203