

# 堤病院通所リハビリテーション - 料金表 -

2024.06 改定

## 《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

※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 時間未満	要介護1	486 単位/日
4 時間未満	要介護2	565 単位/日
5 時間未満	要介護3	643 単位/日
6 時間未満	要介護4	743 単位/日
7 時間未満	要介護5	842 単位/日
8 時間未満	要介護1	715 単位/日
9 時間未満	要介護2	850 単位/日
10 時間未満	要介護3	981 単位/日
11 時間未満	要介護4	1,137 単位/日
12 時間未満	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

※「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: 4310310505

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

【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	88 単位 / 月	
	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	

【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 单位 / 日	
	20 单位 / 回	※ 6ヵ月に1度
口腔・栄養 スクリーニング加算	I	5 单位 / 回
	II	※ 6ヵ月に1度
口腔機能向上加算Ⅱ(口)	160 单位 / 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
	(ニ)	※ 3 ~ 4時間
短期集中個別リハ実施加算	24 单位 / 日	※ 6 ~ 7時間
中重度者ケア体制加算	110 单位 / 日	※ 3ヵ月以内実施
重度療養管理加算	20 单位 / 日	
退院時共同指導加算	100 単位 / 日	
科学的介護推進体制加算	600 単位 / 回	※ 退院時のみ
	40 単位 / 月	