

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(ロ)	※総単位数 × 11.1%	
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
栄養アセスメント加算	50 単位/月	
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)

加算名称	単位数	備考	
介護職員等処遇改善加算Ⅰ(ロ)	※総単位数 × 11.1%		
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		
口腔機能向上加算Ⅱ(イ)	155 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(ハ)	6ヵ月以内	793 単位/月	
	6ヵ月以上	473 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：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