

## 清地クリニック通所リハビリセンター 料金表

【通所リハビリテーション費（大規模事業所Ⅱ）】（1単位10.33円）

1回当たりの所要時間	介護度	基本料金	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	利用者負担額 (3割)
6時間以上 7時間未満	要介護1	6,921円	693円	1,385円	2,077円
	要介護2	8,233円	824円	1,647円	2,470円
	要介護3	9,493円	950円	1,899円	2,848円
	要介護4	11,011円	1,102円	2,203円	3,304円
	要介護5	12,509円	1,251円	2,502円	3,753円
5時間以上 6時間未満	要介護1	5,981円	599円	1,197円	1,795円
	要介護2	7,096円	710円	1,420円	2,129円
	要介護3	8,191円	820円	1,639円	2,458円
	要介護4	9,493円	950円	1,899円	2,848円
	要介護5	10,774円	1,078円	2,155円	3,233円
4時間以上 5時間未満	要介護1	5,371円	538円	1,075円	1,612円
	要介護2	6,259円	626円	1,252円	1,878円
	要介護3	7,117円	712円	1,424円	2,136円
	要介護4	8,222円	823円	1,645円	2,467円
	要介護5	9,317円	932円	1,864円	2,796円
3時間以上 4時間未満	要介護1	4,803円	481円	961円	1,441円
	要介護2	5,598円	560円	1,120円	1,680円
	要介護3	6,363円	637円	1,273円	1,909円
	要介護4	7,334円	734円	1,467円	2,201円
	要介護5	8,325円	833円	1,665円	2,498円
2時間以上 3時間未満	要介護1	3,801円	381円	761円	1,141円
	要介護2	4,369円	437円	874円	1,311円
	要介護3	4,927円	493円	986円	1,479円
	要介護4	5,485円	549円	1,097円	1,646円
	要介護5	6,053円	606円	1,211円	1,816円

### 【各種加算】

	利用料	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	利用者負担額 (3割)
入浴介助加算(Ⅱ)	619円	62円	124円	186円
リハビリテーション提供体制加算4	247円	25円	50円	75円
※1. リハビリマネジメント加算(B)11(6月以内)	8,573円/月	858円/月	1,715円/月	2,572円/月
※1. リハビリマネジメント加算(B)12(6月起)	5,268円/月	527円/月	1,054円/月	1,581円/月
※2. 短期集中個別リハビリテーション実施加算	1,136円	114円	228円	341円
口腔機能向上加算(Ⅰ) (1ヶ月2回まで)	1,549円	155円	310円	465円
移行支援加算	123円	13円	25円	37円
科学的介護推進体制加算	413円/月	42円/月	83円/月	124円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	227円	23円	46円	69円
延長料金 8時間以上 9時間未満	516円	52円	104円	155円
送迎減算	△485円	△49円	△97円	△146円

※1. リハビリマネジメント(B) イ: ご本人様、ご家族様とご相談の上、算定いたします。

※2. 短期集中個別リハビリテーション実施: 退院(所)又は認定日から3カ月以内の期間に行われた場合に算定いたします。

※3.介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員の賃金の改善等を実施し、加算のキャリアパス要件と定量的要件を満たす場合	1月につき基本利用料の4.7%
※4.介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員等の賃金の改善等を実施しているものとして県に届け出ている場合	1月につき基本利用料の2.0%
※5.通所リハビリベースアップ等支援加算	介護処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算を算定している場合	1月につき基本利用料の1.0%

※3～5 1カ月の所定単位数（基本サービス+各種加算）が確定した時点で加算率4.7%、2.0%、1.0%をそれぞれ計算いたします。

【介護予防通所リハビリテーション費】（1単位10.33円）

介護度	基本料金	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	利用者負担額 (3割)
要支援1	21,207円/月	2,121円	4,242円	6,363円
要支援2	41,309円/月	4,131円	8,262円	12,393円

【各種加算】

	利用料	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	利用者負担額 (3割)
長期減算（1年を超える）要支援1	△206円	△21円	△42円	△62円
長期減算（1年を超える）要支援2	△413円	△42円	△83円	△124円
運動器機能向上	2,324円	233円	465円	698円
口腔機能向上(Ⅰ)	1,549円	155円	310円	465円
事業所評価加算	1,239円	124円	248円	372円
※1.選択的サービス複数実施	4,958円	496円	992円	1,488円
サービス提供体制強化要支援1	909円	91円	182円	273円
サービス提供体制強化要支援2	1,818円	182円	364円	546円
科学的介護推進体制加算	413円	42円	83円	124円

※1.選択的サービス複数実施：運動器機能向上と口腔機能向上を実施された場合に算定いたします。

※2.介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員の賃金の改善等を実施し、加算のキャリアパス要件と定量的要件を満たす場合	1月につき基本利用料の4.7%
※3.介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員等の賃金の改善等を実施しているものとして県に届け出ている場合	1月につき基本利用料の2.0%
※4.通所リハビリベースアップ等支援加算	介護処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算を算定している場合	1月につき基本利用料の1.0%

※2～4 1カ月の所定単位数（基本サービス+各種加算）が確定した時点で加算率4.7%、2.0%、1.0%をそれぞれ計算いたします。

【介護予防通所リハビリテーション/通所リハビリテーション共通項目】

食事代	1日につき 700円
日用品費	1日につき 100円
その他	1枚につき リハビリパンツ150円、おむつ100円、パット30円、マスク60円