

通所リハビリ

＜基本サービス費＞

介護度	介護保険(1割負担額)※1			保険外		1日合計 (入浴なし)	1日合計 (入浴Ⅰ)	1日合計 (入浴Ⅱ)
	介護サービス費 入浴なし	介護サービス費 入浴介助加算Ⅰ	介護サービス費 入浴介助加算Ⅱ	昼食代	おやつ			
1	¥860	¥906	¥928	¥500	¥100	¥1,460	¥1,506	¥1,528
2	¥1,014	¥1,060	¥1,082			¥1,614	¥1,660	¥1,682
3	¥1,162	¥1,208	¥1,231			¥1,762	¥1,808	¥1,831
4	¥1,339	¥1,386	¥1,408			¥1,939	¥1,986	¥2,008
5	¥1,513	¥1,559	¥1,581			¥2,113	¥2,159	¥2,181

※1 介護保険サービス費には、中重度ケア体制加算(21円)、サービス提供体制強化加算(23円)、
介護職員処遇改善加算が含まれています。
(被爆者手帳をお持ちの方はやくしの里事務所に提示して下さい。介護保険サービス一割負担金が免除されます。)
追加サービス費がある場合、上記よりも料金が上がりますのであらかじめご了承下さい

＜ 追加サービス費 ＞

追 加 加 算 項 目			保険内	
重度療養管理加算 ※3		¥104		
送迎減算		¥-49		
リハビリマネジメント加算11(6月以内)		¥579 (月1回)		
リハビリマネジメント加算12 (6月超)		¥248 (月1回)		
リハビリマネジメント加算21(6月以内)		¥613 (月1回)		
リハビリマネジメント加算22 (6月超)		¥283 (月1回)		
リハビリマネジメント加算31(6月以内)		¥820 (月1回)		
リハビリマネジメント加算32 (6月超)		¥489 (月1回)		
リハビリマネジメント加算4		¥279 (月1回)		
リハサービス提供体制加算(6-7時間) リハ対象者		¥25		
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(通所開始日から3ヶ月以内)		¥248		
科学的介護推進体制加算		¥42 (月1回)		
退院時共同指導加算		¥620		
療養食(1日につき) ※4		¥100	保険外	
教養娯楽費		実費		
おむつ(パット) (1枚)		¥30		
おむつ(パット大) (1枚)		¥50		
リハビリパンツ・テープ式 (各1枚)		¥100		
散髪代/1回		¥1,500		
顔剃り/1回		¥500		
文書料・証明書(普通) 1通		税込: 550円 (税別: 500円)		
文書料・診断書(普通) 1通		税込: 1,100円(税別: 1,000円)		
文書料・診断書(複雑) 1通		税込: 5,500円(税別: 5,000円)		

※3 介護度3～5で以下の状態の方
イ:常時頻回の喀痰吸引実施
ロ:呼吸器障害により人工呼吸器使用
ハ: 中心静脈栄養を実施
ニ: 人工腎臓を実施かつ重篤な合併症を有する
ホ: 重篤な心機能障害、呼吸障害により常時: 気管切開
ヘ: 膀胱・直腸の機能障害で障害等級4級以上かつストマー処置
ト: 経鼻胃管・胃ろう等の経腸栄養の状態
チ: 褥瘡に対する治療処置
リ: 気管切開

※4 腎臓食・糖尿病食・胃潰瘍食・貧血食・膵臓食
高脂血症食・痛風食等が必要な方が対象となります。

☆キャンセル料金について
やむを得ない理由等以外でキャンセルされる場合は 別途料金をいただくことがあります。