

通所リハビリテーションについて

(令和7年3月1日現在)

1. 介護保険証の確認

ご利用のお申込みに当たり、ご利用希望者の介護保険証を確認させていただきます。

2. 通所リハビリテーションについての概要

通所リハビリテーションについては、要介護者及び要支援者の家庭等での生活を継続させるために立案された居宅介護サービス計画に基づき、当施設を一定期間ご利用いただき、看護、医学管理の下における介護及び機能訓練その他必要な医療並びに日常生活上のお世話をを行い、利用者の療養生活の質の向上および利用者のご家族の身体的及び精神的負担の軽減を図るため提供されます。このサービスを提供するにあたっては、利用者に関わるあらゆる職種の職員の協議によって、通所リハビリテーション計画が作成されますが、その際、利用者・身元引受人（ご家族）の希望を十分に取り入れ、また、計画の内容については同意をいただくようになります。

3. 利用料金

(1) 基本料金

- ① 施設利用料（介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度および利用時間によって利用料が異なります。以下は1日当たりの1割負担の方の自己負担分です）

<介護給付サービス>

[1時間以上2時間未満]	1割負担
・要介護1	357円
・要介護2	388円
・要介護3	415円
・要介護4	445円
・要介護5	475円
[2時間以上3時間未満]	1割負担
・要介護1	372円
・要介護2	427円
・要介護3	482円
・要介護4	536円
・要介護5	591円
[3時間以上4時間未満]	1割負担
・要介護1	470円
・要介護2	547円
・要介護3	623円
・要介護4	719円
・要介護5	816円
[4時間以上5時間未満]	1割負担
・要介護1	525円
・要介護2	611円
・要介護3	696円
・要介護4	805円
・要介護5	912円

[5時間以上 6時間未満]	1割負担
・要介護1	5 8 4 3円
・要介護2	6 9 2円
・要介護3	8 0 0円
・要介護4	9 2 9円
・要介護5	1, 0 5 3円
[6時間以上 7時間未満]	1割負担
・要介護1	6 7 5円
・要介護2	8 0 2円
・要介護3	9 2 6円
・要介護4	1, 0 7 7円
・要介護5	1, 2 2 4円
[7時間以上 8時間未満]	1割負担
・要介護1	7 1 4円
・要介護2	8 4 7円
・要介護3	9 8 3円
・要介護4	1, 1 4 0円
・要介護5	1, 3 0 0円

<予防給付サービス>

月単位での定額制となります。

要支援	1割負担
要支援1	2, 2 6 8円
要支援2	4, 2 2 8円

(2) 加算料金

<介護給付サービス>

項目	1割負担
① 食 事代	6 3 0円
②入浴介助加算 (I)	4 0円/回
③サービス提供体制強化加算 (I)	2 2円/回
④リハビリテーション提供体制加算4	2 4円/回
⑤科学的介護推進体制加算	4 0円/月
⑥短期集中個別リハビリテーション実施加算 退院・退所・認定日から3ヶ月以内	1 1 0円/日
⑦認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (I) 退院・退所・通所開始から3ヶ月以内	2 4 0円/日
⑧介護職員等処遇改善加算 (I)	総単位数に86/1000をかけた料金
⑨業所が送迎を行わない場合	- 4 7円/片道につき

<予防給付サービス>

項目		1割負担
①食事代		630円
②サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	要支援1	88円/月
	要支援2	176円/月
③科学的介護推進体制加算		40円/月
④介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		総単位数に86/1000をかけた料金

その他 別途資料をご覧ください。

(3) 支払い方法

お支払い方法は、金融機関口座自動引き落としをお願い致しております。
ご利用月の翌月26日前後にご利用合計金額を引き落としさせていただきます。
領収書は引き落としの翌月10日前後の発行となります。