

### 通所リハビリテーション利用料金表

介護老人保健施設 けやきの郷  
通所リハ

(令和6年6月改定)

#### 介護通所リハビリテーション利用料一覧表

単位:円/日

要介護度			1	2	3	4	5	
基本	通所リハビリテーション利用料	半日コース 4時間以上5時間未満	599	695	791	914	1,036	
		一日コース 6時間以上7時間未満	774	921	1,062	1,231	1,397	
介護 保険 給付 加算	ア	リハ提供体制加算2 4h以上5h未満の場合	17					
		リハ提供体制加算4 6h以上7h未満の場合	26					
	イ	入浴加算	入浴された場合	43				
	ウ	短期集中個別リハビリテーション実施加算	退院(退所)日又は認定日から3ヶ月以内に、個別リハビリを集中的に実施した場合					119/回
	エ	退院時共同指導加算	退院前カンファレンスに参加し、退院時共同指導後に初回通所リハビリを実施した場合					650
	オ	サービス提供体制加算Ⅲ		6				
	カ	介護職員処遇改善加算Ⅲ	総単位数に対して、加算されます					6.6%
他	昼食代(おやつ代込み)		740					

加算内容、日数、利用時間、端数処理等による誤差により、利用料金は異なります。

#### 介護予防通所リハビリテーション利用料一覧表

単位:円/月

要支援度			1	2
基本	介護予防通所リハビリテーション利用料	1年以内	2,456	4,579
		1年超過	2,326	4,319
加算	ア	サービス提供体制加算Ⅲ	26	52
	イ	介護職員処遇改善加算Ⅲ	総単位数に対して、加算されます	
他	昼食代(おやつ代込み)		740	

加算内容、日数、利用時間、端数処理等による誤差により、利用料金は異なります。

#### その他の料金

①キャンセル料・・・740円(昼食代分)

・当日の8時半までにご連絡がない場合は、キャンセル料として上記の金額を徴収させていただきます。

②連絡ノート・・・400円(初回のみ)

※その他、趣味活動、介護用品等、ご利用に応じて費用が発生します。

◆上記利用料等は、介護保険の自己負担が1割の場合の料金になります。なお、自己負担割合が2割・3割の場合は、介護保険分の利用料が2倍または3倍となります。

上記、利用料金について、説明を受け了承しました。

ご利用者名