

■通所リハビリテーション 基本料金表

社会医療法人 入間川病院
介護老人保健施設 雪見野ケアセンター

介護度	負担割合	大規模型通所 リハビリテーション費 (6時間以上 7時間未満)	サービス提供 体制強化 加算(Ⅱ)	中重度ケア 体制加算	リハビリテーション 提供 体制加算	食費	日常生活 消耗品	教養 娯楽費	おやつ	日額
要介護1	1割	739	19	21	25	670	200	100	100	1,874
	2割	1,477	37	42	50	670	200	100	100	2,676
	3割	2,216	56	62	75	670	200	100	100	3,479
要介護2	1割	878	19	21	25	670	200	100	100	2,013
	2割	1,756	37	42	50	670	200	100	100	2,955
	3割	2,634	56	62	75	670	200	100	100	3,897
要介護3	1割	1,014	19	21	25	670	200	100	100	2,149
	2割	2,027	37	42	50	670	200	100	100	3,226
	3割	3,040	56	62	75	670	200	100	100	4,303
要介護4	1割	1,175	19	21	25	670	200	100	100	2,310
	2割	2,349	37	42	50	670	200	100	100	3,548
	3割	3,524	56	62	75	670	200	100	100	4,787
要介護5	1割	1,333	19	21	25	670	200	100	100	2,468
	2割	2,665	37	42	50	670	200	100	100	3,864
	3割	3,998	56	62	75	670	200	100	100	5,261

※オムツ代・衣類リース代は実費請求となります。

■加算項目

項 目	負担割合		
	1割	2割	3割
リハビリテーションマネジメント加算(口)6ヶ月以内	613円/月	1,225円/月	1,838円/月
リハビリテーションマネジメント加算(口)6ヶ月超	282円/月	564円/月	846円/月
上記加算につき、医師が利用者又はその家族に対して説明し、利用者の同意を得た場合。	279円/月	558円/月	837円/月
入浴介助加算(Ⅰ)	42円/日	83円/日	124円/日
短期集中個別リハビリテーション実施加算	114円/日	228円/日	341円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	248円/日	496円/日	744円/日
栄養アセスメント加算	52円/月	104円/月	155円/月
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	6円/月	11円/月	16円/月
科学的介護推進体制加算	42円/月	83円/月	124円/月
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	(基本サービス+各加算) × 8.3% × 負担割合		

令和7年1月1日改定