

別表 1

医療法人 パテラ会 月夜野病院

通所リハビリテーション 及び 介護予防通所リハビリテーション 料金表

1 通所リハビリテーション

区分	項 目		金 額
基本料金	1 時間以上 2 時間未満	要介護 1	369 円/日
		要介護 2	398 円/日
		要介護 3	429 円/日
		要介護 4	458 円/日
		要介護 5	491 円/日
各種加算・減算	リハビリテーション マネジメント加算(ロ)	利用開始から6月まで	593 円/月
		利用開始から7月以降	273 円/月
	リハビリテーション マネジメント加算(ハ)	利用開始から6月まで	793 円/月
		利用開始から7月以降	473 円/月
	退院時共同指導加算		600 円/回
	短期集中個別リハビリテーション実施加算	退院(所)・認定日から3月まで	110 円/日
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	退院(所)・認定日から3月まで	240 円/日
	栄養アセスメント加算		50 円/月
	栄養改善加算	1月2回を限度	200 円/日
	口腔機能向上加算(Ⅱ) 1	1月2回を限度	155 円/日
	科学的介護推進体制加算		40 円/月
	理学療法士等体制強化加算		30 円/日
	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		6 円/日
	送迎減算 (片道につき)		-47 円/日
	同一建物減算		-94 円/日
	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数×8.3%	円/月

2 介護予防通所リハビリテーション

区分	項 目		金 額
基本 料金	要支援 1		2,268 円/月
	要支援 2		4,228 円/月
各 種 加 算 ・ 減 算	同一建物減算	要支援 1	-376 円/月
		要支援 2	-752 円/月
	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	要支援 1	24 円/月
		要支援 2	48 円/月
	退院時共同指導加算		600 円/回
	栄養アセスメント加算		50 円/月
	栄養改善加算		200 円/月
	口腔機能向上加算（Ⅱ）		160 円/月
	一体的サービス提供加算		480 円/月
	科学的介護推進体制加算		40 円/月
	介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）	所定単位数×8.3%	円/月

3 その他費用の内訳

項 目	金 額
通常の事業実施地域外の送迎費	10km以上、1km毎に (送迎ルート上で行政区の境界を起点に) 50 円/km

※この料金表の表示金額は負担割合が1割の場合の利用金額です。
介護保険負担割合証の負担割合により利用金額は異なります。

※ご不明な点はスタッフまでお気軽にお訪ねください。