

## 通所リハビリテーション料金表

令和3年4月～

※1割負担の場合

マコト整形外科・マコトデイケア 通常規模型

基本利用料金(日額)	7時間以上 8時間未満	
要介護1	757 単位/日	781 円
要介護2	897 単位/日	926 円
要介護3	1039 単位/日	1073 円
要介護4	1206 単位/日	1245 円
要介護5	1369 単位/日	1414 円

### ○加算○

加算項目	内容	単位数	金額
入浴介助加算(I)	入浴介助を行った場合	40 単位/日	41 円/日
リハビリテーション マネジメント加算(B)イ	通所リハビリテーション計画の進捗状況を定期的な評価し、リハビリ計画を定期的に医師から説明する。	起算から6か月 830 単位/月	857 円/月
		6か月超 510 単位/月	526 円/月
短期集中個別リハビリテーション 加算	利用者に対して退院・退所・初回介護認定から起算して3か月以内の期間に個別リハビリテーションを行った場合。	110 単位/月	113 円/月
口腔機能向上加算	口腔機能低下または口腔機能低下のおそれがある方対象 3か月以内(月2回)	150 単位/月	154 円/月
サービス提供体制強化加算(I)	国が定める基準を上回る介護福祉士を配置している場合	22 単位/日	22 円/日
リハビリテーション 提供体制加算(V)	国が定める基準を上回るリハビリ職員を配置している場合	28 単位/日	28 円/日

☆上記の加算に処遇改善加算I・介護職員等特定処遇改善加算Iが加わります。☆

※予防通所リハビリテーション料金表は裏面です

※その他介護保険法に基づき、別に厚生労働大臣が定める額が加算される場合があります。

## 予防通所リハビリテーション料金表

令和3年4月～

マコト整形外科・マコトデイケア 通常規模型

○要支援1～2の方対象○

(7時間-8時間 要支援1の方は週に1回のご利用・要支援2の方は週に2回迄のご利用となります。)

要支援度	単位数	金額
要支援1	2053 単位/月	2120 円/月
要支援2	3999 単位/月	4130 円/月

◇加算◇

加算項目	説明	単位数	金額	
運動機能向上加算	運動器の機能向上を目的として個別的に実施されるリハビリテーション	225 単位/月	232 円/月	
口腔機能向上加算	口腔機能低下または口腔機能低下のおそれがある方対象 3カ月以内(月2回)	150 単位/月	154 円/月	
サービス提供体制強化加算 (I)	国が定める基準を上回る介護福祉士を配置している場合。	要支援1	88 単位/月	90 円/月
		要支援2	176 単位/月	181 円/月

項目	金額
食費(おやつ代含む)	700 円
おむつ代	100 円
パット代	50 円
日用品・教養娯楽費等	200 円
要支援の方の入浴	500 円
送迎範囲 片道20分程度(事業所より7キロ程度)	
※送迎範囲外の金額	
片道5キロ未満	200 円
片道5キロ以上10キロ未満	400 円
片道10キロ以上	600 円

☆上記の加算に処遇改善加算I・介護職員等特定処遇改善加算Iが加わります。☆

※その他介護保険法に基づき、別に厚生労働大臣が定める額が加算される場合があります。

※通所リハビリテーション(要介護1～5)の料金表は裏面です。