

湖東老健(予防)通所リハビリテーション利用料金

令和6年6月 1割負担

7時間以上8時間未満 (9:20~16:30) リハビリ+入浴+食事+仲間とゆっくり

介護度	通所リハ①	入浴②	サービス提供③	サービス体制Ⅲ④	①~④計	科学的⑤	短期集中リハ	送迎減算	①~⑤	処遇改善	食事	1回合計
1	762	40	28	6	836	40	110	片道 -47	876	+ 8.3%	+ 1食 400	1,349
2	903				977				1,017			1,501
3	1,046				1,120				1,160			1,656
4	1,215				1,289				1,329			1,839
5	1,379				1,453				1,493			2,017

2時間以上3時間未満 (14:00~16:30等) リハビリ+入浴 (食事無し)

介護度	通所リハ①	入浴②	サービス体制Ⅲ④	①~③計	科学的⑤	短期集中リハ	送迎減算	①~⑤	処遇改善	1回合計
1	383	40	6	429	40	110	片道 -47	579	+ 8.3%	627
2	439			485				635		688
3	498			544				694		752
4	555			601				751		813
5	612			658				808		875

1時間以上2時間未満 (10:00~11:30等) 短時間でリハビリのみ

介護度	通所リハ①	サービス体制Ⅲ	理学療法士等⑦	①③⑥計	科学的⑤	短期集中リハ	送迎減算	①③⑥×8+⑤	処遇改善	利用料計
1	369	6	30	405	40	110	片道 -47	555	+ 8.3%	601
2	398			434				632		
3	429			465				666		
4	458			494				697		
5	491			527				733		

予防通所リハのご利用

	予防通所リハ	科学的	サービス提供体制Ⅲ	処遇改善Ⅱ (8.3%)	月額 (円)	食事
要支援1	2,268	40	Ⅲ1 24	194	2,526	400 × 利用回数
要支援2	4,228		Ⅲ2 48	358	4,674	

生活スタイルに合わせ、利用時間が選べます

3時間以上4時間未満

介護度	通所リハ①	入浴②	提供③	サービス体制Ⅲ④	①~④計
1	486	40	12	6	544
2	565				623
3	643				701
4	743				801
5	842				900

4時間以上5時間未満

介護度	通所リハ①	入浴②	体制③	サービス体制Ⅲ④	①~④計
1	553	40	16	6	615
2	642				704
3	730				792
4	844				906
5	957				1,019

5時間以6時間未満

介護度	通所リハ①	入浴②	体制③	サービス体制Ⅲ④	①~④計
1	622	40	20	6	688
2	738				804
3	852				918
4	987				1,053
5	1,120				1,186

6時間以7時間未満

介護度	通所リハ①	入浴②	体制③	サービス体制Ⅲ④	①~④計
1	715	40	24	6	785
2	850				920
3	981				1,051
4	1,137				1,207
5	1,290				1,360

利用料金のご説明

基本的なサービス費用になります。
希望された場合利用料に合算されます。

通所・予防

介護度別、利用時間別に異なる基本料金です。

サービス提供体制強化加算Ⅲ

介護職員の総数に占める介護福祉士の割合が40%以上。勤続7年以上の介護福祉士30%以上。

サービス提供体制加算Ⅰ~Ⅴ

サービス利用時間により1回につき所定単位数を算定いたします。

理学療法士等

基準を超えて訓練士を配置していることで理学療法士等体制強化加算として算定となります。

科学的介護推進体制加算

利用者様の心身の基本的な状況 (ADL、栄養状態等) を厚生労働省へ提出することで算定となります。

処遇改善Ⅱ

介護職員の処遇改善のために厚労省が規定した基準を満たしているため算定となります。

入浴

計画上通所リハビリテーションで入浴を行う場合加算となります。

短期集中個別リハビリテーション

個別に1週につきおおむね2日以上、1日あたり40分以上実施。退院 (所) から3月以内に集中的に個別訓練を実施。

食事

施設で提供する食事をお取りいただく場合算定となります。

送迎減算

ご家族さまの送迎時、減算いたします。

※上記以外に料金が必要な場合もありますので、詳しくは「利用者負担説明書」をご参照、または職員にお尋ね下さい。