

リハビリテーションセンターおおた
(通所リハビリテーション・介護予防通所リハビリテーション)
別紙 重要事項説明書

【利用料金】

1. 通所リハビリテーション費

※およその金額になります

小数点等の計算で差異がでる場合があります。

1割負担の方 (単位数×10.33)/10

	基本料金(6~7時間)	入浴加算 I	リハビリテーション提供体制加算	リハマネージメント加算	短期集中個別リハ加算	科学的推進体制加算(1)
要介護 1	¥739	¥41/ 1回につき	¥25/日	口(1) ¥613/月	¥114/回 (最大3か月)	¥41/月
要介護 2	¥878			口(2) ¥282/月		
要介護 3	¥1,013					
要介護 4	¥1,175					
要介護 5	¥1,333					

※1単位を10.33円とする。

2割負担の方 ((単位数×10.33)/10)×2

	基本料金(6~7時間)	入浴加算 I	リハビリテーション提供体制加算	リハマネージメント加算	短期集中個別リハ加算	科学的推進体制加算(1)
要介護 1	¥1,477	¥82/ 1回につき	¥50/日	口(1) ¥1226/月	¥227/回 (最大3か月)	¥82/月
要介護 2	¥1,756			口(2) ¥564/月		
要介護 3	¥2,027					
要介護 4	¥2,349					
要介護 5	¥2,665					

※1単位を10.33円とする。

要支援の方(1割で計算)

	基本料金	科学的推進体制加算(1)	12か月超え減算
要支援1	¥2,343	¥41	¥-124
要支援2	¥4,368	¥41	¥-248

※1単位を10.33円とする。

※要介護及び要支援どちらにも、所定単位数×6.6%の介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)が加算されます。

3. 食事代

1日	620円
----	------

4. オムツ代 実 費