

石和温泉病院(介護予防)通所リハビリテーション 利用料金表

		1割負担	2割負担	3割負担
介護予防通所リハビリテーション費/月	要支援1	2,268 円	4,536 円	6,804 円
	要支援2	4,228 円	8,456 円	12,684 円
12か月を超えた利用した場合の減算	要支援1	120 円	240 円	360 円
	要支援2	240 円	480 円	720 円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)/月	要支援1	88 円	176 円	264 円
	要支援2	176 円	352 円	528 円
運動器機能向上加算/月		225 円	450 円	675 円
通所リハビリテーション費/回 (1時間以上2時間未満の場合)	要介護1	369 円	738 円	1,107 円
	要介護2	398 円	796 円	1,194 円
	要介護3	429 円	858 円	1,287 円
	要介護4	458 円	916 円	1,374 円
	要介護5	491 円	982 円	1,473 円
通所リハビリテーション費/回 (2時間以上3時間未満の場合)	要介護1	383 円	766 円	1,149 円
	要介護2	439 円	878 円	1,317 円
	要介護3	498 円	996 円	1,494 円
	要介護4	555 円	1,110 円	1,665 円
	要介護5	612 円	1,224 円	1,836 円
通所リハビリテーション費/回 (3時間以上4時間未満の場合)	要介護1	486 円	972 円	1,458 円
	要介護2	565 円	1,130 円	1,695 円
	要介護3	643 円	1,286 円	1,929 円
	要介護4	743 円	1,486 円	2,229 円
	要介護5	842 円	1,684 円	2,526 円
通所リハビリテーション費/回 (5時間以上6時間未満の場合)	要介護1	622 円	1,244 円	1,866 円
	要介護2	738 円	1,476 円	2,214 円
	要介護3	852 円	1,704 円	2,556 円
	要介護4	987 円	1,974 円	2,961 円
	要介護5	1,120 円	2,240 円	3,360 円
通所リハビリテーション費/回 (6時間以上7時間未満の場合)	要介護1	715 円	1,430 円	2,145 円
	要介護2	850 円	1,700 円	2,550 円
	要介護3	981 円	1,962 円	2,943 円
	要介護4	1,137 円	2,274 円	3,411 円
	要介護5	1,290 円	2,580 円	3,870 円
理学療法士等体制強化加算/回 (1時間以上2時間未満の場合)		30 円	60 円	90 円
リハビリテーション提供体制加算/回 (3時間以上4時間未満の場合)		12 円	24 円	36 円
リハビリテーション提供体制加算/回 (4時間未満の場合5時間未満の場合)		16 円	32 円	48 円
リハビリテーション提供体制加算/回 (5時間以上6時間未満の場合)		20 円	40 円	60 円
リハビリテーション提供体制加算/回 (6時間未満の場合7時間未満の場合)		24 円	48 円	72 円
入浴介助加算/回 I・II		40円 60円	80円 120円	120円 180円
サービス提供体制加算(Ⅰ)/回		22 円	44 円	66 円
短期集中個別リハビリテーション実施加算/3ヶ月 ※退院・退所、または認定日を起算日として算定		110 円	220 円	330 円
送迎減算(施設側で送迎を行わない場合:片道につき)		-47 円	-94 円	-141 円
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数×86/1000		
介護保険適応外にかかる経費(自費請求)				
レクリエーション参加費		200円		
日常生活費		リハビリパンツ代:150円 尿取りパット代:100円 ノート代:100円		
昼食代		510円		

※お支払いに関する留意事項

ご利用月の請求書は、ご利用された翌月の10日以降にお渡しいたします

お支払い方法は、ご指定の金融機関からの口座引き落とし(27日)や現金でのお支払い、指定口座への振り込みをご選択ください

体調不良や私用等によりお休みされる際、ご利用当日の午前8時30分までにご連絡をいただけない場合には昼食代を徴収させていただきます