

医療法人歓喜会 辻外科リハビリテーション病院
短時間デイケア 利用料金表(1割負担)

■通所リハビリテーション(要介護1~5)

令和6年6月～

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金(1~2時間利用)	¥402	¥434	¥467	¥499	¥535
リハマネジメント加算A口(6月以内)	¥646/月	¥646/月	¥646/月	¥646/月	¥646/月
リハマネジメント加算A口(6月超)	¥298/月	¥298/月	¥298/月	¥298/月	¥298/月
科学的介護推進体制加算	¥44/月	¥44/月	¥44/月	¥44/月	¥44/月
サービス提供体制加算Ⅲ	¥7	¥7	¥7	¥7	¥7
理学療法士等体制強化加算	¥33	¥33	¥33	¥33	¥33

- ◆送迎未実施減算 送迎を行わない場合 片道につき - ¥52
- ◆短期集中個別リハビリテーション加算 退院・退所日から3ヶ月以内 1日につき ¥120
- ◆口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ 6月に1回 ¥22
- ◆口腔機能向上加算Ⅱ 月に2回 1回につき ¥175
- ◆入浴介助加算Ⅱ 対象者のみ 1日につき ¥66
- ◆介護職員等処遇改善加算Ⅱ 所定単位数の8.3%

■介護予防通所リハビリテーション(要支援1、2)

令和6年6月～

	要支援1	要支援2
基本料金	¥2,468/月	¥4,601/月
科学的介護推進体制加算	¥44/月	¥44/月
サービス提供体制加算Ⅲ	¥27/月	¥53/月

- ◆利用開始をした日の属する月から起算して12ヶ月を超えた期間に利用した場合 要支援1 - ¥131/月
要支援2 - ¥262/月
- ◆口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ 6月に1回 ¥22
- ◆口腔機能向上加算Ⅱ 月に2回 1回につき ¥175
- ◆介護職員等処遇改善加算Ⅱ 所定単位数の8.3%

医療法人歓喜会 辻外科リハビリテーション病院
短時間デイケア 利用料金表(2割負担)

■通所リハビリテーション(要介護1~5)

令和6年6月～

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金(1~2時間利用)	¥803	¥867	¥934	¥997	¥1,068
リハマネジメント加算A口(6月以内)	¥1,291/月	¥1,291/月	¥1,291/月	¥1,291/月	¥1,291/月
リハマネジメント加算A口(6月超)	¥595/月	¥595/月	¥595/月	¥595/月	¥595/月
科学的介護推進体制加算	¥88/月	¥88/月	¥88/月	¥88/月	¥88/月
サービス提供体制加算Ⅲ	¥14	¥14	¥14	¥14	¥14
理学療法士等体制強化加算	¥66	¥66	¥66	¥66	¥66

- ◆送迎未実施減算 送迎を行わない場合 片道につき - ¥104
- ◆短期集中個別リハビリテーション加算 退院・退所日から3ヶ月以内 1日につき ¥240
- ◆口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ 6月に1回 ¥44
- ◆口腔機能向上加算Ⅱ 月に2回 1回につき ¥349
- ◆入浴介助加算Ⅱ 対象者のみ 1日につき ¥131
- ◆介護職員等処遇改善加算Ⅱ 所定単位数の8.3%

■介護予防通所リハビリテーション(要支援1、2)

令和6年6月～

	要支援1	要支援2
基本料金	¥4,936/月	¥9,201/月
科学的介護推進体制加算	¥88/月	¥88/月
サービス提供体制加算Ⅲ	¥54/月	¥106/月

- ◆利用開始をした日の属する月から起算して12ヶ月を超えた期間に利用した場合 要支援1 - ¥262/月
要支援2 - ¥523/月
- ◆口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ 6月に1回 ¥44
- ◆口腔機能向上加算Ⅱ 月に2回 1回につき ¥349
- ◆介護職員等処遇改善加算Ⅱ 所定単位数の8.3%

医療法人歓喜会 辻外科リハビリテーション病院
短時間デイケア 利用料金表(3割負担)

■通所リハビリテーション(要介護1~5)

令和6年6月～

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金(1~2時間利用)	¥1,205	¥1,300	¥1,401	¥1,495	¥1,603
リハマネジメント加算A口(6月以内)	¥1,936/月	¥1,936/月	¥1,936/月	¥1,936/月	¥1,936/月
リハマネジメント加算A口(6月超)	¥892/月	¥892/月	¥892/月	¥892/月	¥892/月
科学的介護推進体制加算	¥131/月	¥131/月	¥131/月	¥131/月	¥131/月
サービス提供体制加算Ⅲ	¥21	¥21	¥21	¥21	¥21
理学療法士等体制強化加算	¥99	¥99	¥99	¥99	¥99

- ◆送迎未実施減算 送迎を行わない場合 片道につき - ¥156
- ◆短期集中個別リハビリテーション加算 退院・退所日から3ヶ月以内 1日につき ¥360
- ◆口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ 6月に1回 ¥66
- ◆口腔機能向上加算Ⅱ 月に2回 1回につき ¥523
- ◆入浴介助加算Ⅱ 対象者のみ 1日につき ¥196
- ◆介護職員等処遇改善加算Ⅱ 所定単位数の8.3%

■介護予防通所リハビリテーション(要支援1、2)

令和6年6月～

	要支援1	要支援2
基本料金	¥7,403/月	¥13,801/月
科学的介護推進体制加算	¥131/月	¥131/月
サービス提供体制加算Ⅲ	¥81/月	¥159/月

- ◆利用開始をした日の属する月から起算して12ヶ月を超えた期間に利用した場合 要支援1 - ¥392/月
要支援2 - ¥784/月
- ◆口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ 6月に1回 ¥66
- ◆口腔機能向上加算Ⅱ 月に2回 1回につき ¥523
- ◆介護職員等処遇改善加算Ⅱ 所定単位数の8.3%