

岩切病院 通所リハビリテーション料金表

R5年4月～

地域区分単価 10.33

サービス時間	介護度	利用料 単位数	利用料 1割負担	利用料 2割負担	利用料 3割負担	備考
1時間以上 2時間未満	要介護1	366	¥378	¥756	¥1,134	1回につき
	要介護2	395	¥408	¥816	¥1,224	
	要介護3	426	¥440	¥880	¥1,320	
	要介護4	455	¥470	¥940	¥1,410	
	要介護5	487	¥503	¥1,006	¥1,509	
2時間以上 3時間未満	要介護1	380	¥393	¥785	¥1,178	
	要介護2	436	¥451	¥901	¥1,351	
	要介護3	494	¥511	¥1,021	¥1,531	
	要介護4	551	¥570	¥1,139	¥1,708	
	要介護5	608	¥628	¥1,256	¥1,884	
3時間以上 4時間未満	要介護1	483	¥499	¥998	¥1,497	
	要介護2	561	¥580	¥1,159	¥1,739	
	要介護3	638	¥659	¥1,318	¥1,977	
	要介護4	738	¥763	¥1,525	¥2,287	
	要介護5	836	¥864	¥1,727	¥2,591	
4時間以上 5時間未満	要介護1	549	¥568	¥1,135	¥1,702	
	要介護2	637	¥658	¥1,316	¥1,974	
	要介護3	725	¥749	¥1,498	¥2,247	
	要介護4	838	¥866	¥1,732	¥2,597	
	要介護5	950	¥982	¥1,963	¥2,944	
5時間以上 6時間未満	要介護1	618	¥639	¥1,277	¥1,915	
	要介護2	733	¥758	¥1,515	¥2,272	
	要介護3	846	¥874	¥1,748	¥2,622	
	要介護4	980	¥1,013	¥2,025	¥3,037	
	要介護5	1,112	¥1,149	¥2,298	¥3,446	
6時間以上 7時間未満	要介護1	710	¥734	¥1,467	¥2,201	
	要介護2	844	¥872	¥1,744	¥2,616	
	要介護3	974	¥1,007	¥2,013	¥3,019	
	要介護4	1,129	¥1,167	¥2,333	¥3,499	
	要介護5	1,281	¥1,324	¥2,647	¥3,970	
7時間以上 8時間未満	要介護1	757	¥782	¥1,564	¥2,346	
	要介護2	897	¥927	¥1,854	¥2,780	
	要介護3	1,039	¥1,074	¥2,147	¥3,220	
	要介護4	1,206	¥1,246	¥2,492	¥3,738	
	要介護5	1,369	¥1,415	¥2,829	¥4,243	

加算料金

サービス内容		利用料 単位数	利用料 1割負担	利用料 2割負担	利用料 3割負担	備考
リハビリテーション 提供体制加算	介護 3時間～4時間	12	¥13	¥25	¥37	1回につき
	介護 4時間～5時間	16	¥17	¥33	¥50	
	介護 5時間～6時間	20	¥21	¥42	¥62	
	介護 6時間～7時間	24	¥25	¥50	¥75	
	介護 7時間～8以上	28	¥29	¥58	¥87	
理学療法士等体制強化加算		30	¥31	¥62	¥93	1日につき
入浴介助加算（Ⅰ）		40	¥42	¥83	¥124	1日につき
入浴介助加算（Ⅱ）		60	¥62	¥124	¥186	1日につき
リハビリテーション マネジメント加算(B) イ		830	¥858	¥1,715	¥2,572	1ヶ月につき 利用開始後6ヶ月以内
		510	¥527	¥1,054	¥1,581	1ヶ月につき 利用開始後6ヶ月以降
リハビリテーション マネジメント加算(B) ロ		863	¥892	¥1,783	¥2,675	1ヶ月につき 利用開始後6ヶ月以内
		543	¥561	¥1,122	¥1,683	1ヶ月につき 利用開始後6ヶ月以降
短期集中個別リハビリテーション実施加算		110	¥114	¥228	¥341	1日につき 退院(所)日又は認定日から 3ヶ月以内
送迎未実施減算		-47	(¥49)	(¥97)	(¥146)	片道につき
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）		20	¥21	¥42	¥62	1ヶ月につき 6ヶ月に1回限度
栄養アセスメント加算		50	¥52	¥104	¥155	1ヶ月につき
口腔機能向上加算（Ⅰ）		150	¥155	¥310	¥465	月2回限度
口腔機能向上加算（Ⅱ）		160	¥166	¥331	¥496	
科学的介護推進体制加算		40	¥42	¥83	¥124	1ヶ月につき
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		22	¥23	¥46	¥69	1回につき
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		1ヶ月の利用単位数合計 × 4.7%				
介護職員等ベースアップ等支援加算		1ヶ月の利用単位数合計 × 1.0%				
介護保険給付対象外						
食材料費		¥670				

岩切病院 予防通所リハビリテーション料金表

R5年4月～

地域区分単価 10.33

サービス時間	介護度	利用料 単位数	利用料 1割負担	利用料 2割負担	利用料 3割負担	備考
予防通所リハビリ	要支援1	2,053	¥2,121	¥4,242	¥6,363	1ヶ月につき
	要支援2	3,999	¥4,131	¥8,262	¥12,393	

サービス内容		利用料 単位数	利用料 1割負担	利用料 2割負担	利用料 3割負担	備考
サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)	支援1	88	¥91	¥182	¥273	1ヶ月につき
	支援2	176	¥182	¥364	¥546	
長期利用減算	支援1	-20	(¥21)	(¥42)	(¥62)	1ヶ月につき (1年以上の継続利用)
	支援2	-40	(¥42)	(¥83)	(¥124)	
事業所評価加算		120	¥124	¥248	¥372	1ヶ月につき
運動器機能向上加算		225	¥233	¥465	¥698	1ヶ月につき
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		20	¥21	¥42	¥62	1ヶ月につき 6ヶ月に1回限度
栄養アセスメント加算		50	¥52	¥104	¥155	1ヶ月につき
口腔機能向上加算(Ⅰ)		150	¥155	¥310	¥465	
口腔機能向上加算(Ⅱ)		160	¥166	¥331	¥496	
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)		480	¥496	¥992	¥1,488	運動器機能向上加算と 口腔機能向上加算の併用
科学的介護推進体制加算		40	¥42	¥83	¥124	1ヶ月につき
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		1ヶ月の利用単位数合計 × 4.7%				
介護職員等ベースアップ等支援加算		1ヶ月の利用単位数合計 × 1.0%				
介護保険給付対象外						
食材料費		¥670				