

秀明荘 通所リハビリテーション利用料金表（令和6年6月1日現在）

負担割合1割

※印の加算については厚生労働省に情報の提出が必要となります

基本 料金	介護度	1～2時間	2～3時間	3～4時間	4～5時間	5～6時間	6～7時間	7～8時間
	1	369円/日	383円/日	486円/日	553円/日	622円/日	715円/日	762円/日
	2	398円/日	439円/日	565円/日	642円/日	738円/日	850円/日	903円/日
	3	429円/日	498円/日	643円/日	730円/日	852円/日	981円/日	1046円/日
	4	458円/日	555円/日	743円/日	844円/日	987円/日	1137円/日	1215円/日
	5	491円/日	612円/日	842円/日	957円/日	1120円/日	1290円/日	1379円/日
要 介 護  加 算	種類						利用料金	
	リハビリテーション提供体制加算						3時間以上4時間未満	12円/回
							4時間以上5時間未満	16円/回
							5時間以上6時間未満	20円/回
							6時間以上7時間未満	24円/回
							7時間以上	28円/回
	短期集中個別リハビリテーション実施加算						110円/回	
	リハビリテーションマネジメント加算						(イ)	6月以内:560円/月 6月以降:240円/月
							(ロ) ※	6月以内:593円/月 6月以降:273円/月
							(ハ) ※	6月以内:793円/月 6月以降:473円/月
	通所リハビリテーションの医師が計画の説明と同意を得る						270円/月	
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算						(I)	240円/回
							(II)	1920円/月
	生活行為向上リハビリテーション実施加算						6ヶ月以内 1250円/月	
	若年性認知症受入加算(65歳未満)						60円/回	
	栄養アセスメント加算 ※						50円/月	
	栄養改善加算						200円/回	
	口腔機能向上加算						(I)	150円/回
							(II)イ ※	155円/回
							(II)ロ ※	160円/回
	口腔・栄養スクリーニング加算						(I)	20円/6ヶ月1回
							(II)	5円/6ヶ月1回
	入浴介助加算						(I)	40円/回
							(II)	60円/回
	科学的介護推進体制加算 ※						40円/月	
	時間延長サービス						50円/回	
	重度療養管理加算						100円/回	
中重度ケア体制加算						20円/回		
移行支援加算						12円/回		
サービス提供体制強化加算(I)						22円/回		
退院時共同指導加算						600円/回		
介護職員処遇改善加算(I)						サービス単位数×8.6%/月		
送迎減算						-47円/片道		

秀明荘 通所リハビリテーション利用料金表（令和6年6月1日現在）

負担割合1割

※印の加算については厚生労働省に情報の提出が必要となります

要 支 援	基 本 料 金	要支援 1	2268円/月		
		要支援 2	4228円/月		
	加 算	種類	内容		利用料金
		若年性認知症利用者受入加算			240円/月
		口腔・栄養スクリーニング加算	(Ⅰ)	20円/6ヶ月1回	
			(Ⅱ)	5円/6ヶ月1回	
		口腔機能向上加算	(Ⅰ)	150円/回	
			(Ⅱ)	160円/回	
		栄養アセスメント加算 ※			50円/月
		生活行為向上リハビリテーション実施加算			6ヶ月以内 562円/月
		一体的サービス提供加算			480円/月
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)			要支援 1: 88円/月 要支援 2: 176円/月
		退院時共同指導加算			600円/回
		介護職員処遇改善加算(Ⅰ)			サービス単位数×8.6%/月
		科学的介護推進体制加算 ※			40円/月
長期利用減算(13月～)			要支援 1 :-120円/月 要支援 2 :-240円/月		