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

		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
要介護	基本料金	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

		種類		利用料金
要介護	加算	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
		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		ー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2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

		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
要介護	基本料金	1	738円/日	766円/日	972円/日	1106円/日	1244円/日	1430円/日	1524円/日
		2	796円/日	878円/日	1130円/日	1284円/日	1476円/日	1700円/日	1806円/日
		3	858円/日	996円/日	1286円/日	1460円/日	1704円/日	1962円/日	2092円/日
		4	916円/日	1110円/日	1486円/日	1688円/日	1974円/日	2274円/日	2430円/日
		5	982円/日	1224円/日	1684円/日	1914円/日	2240円/日	2580円/日	2758円/日

		種類		利用料金
要介護	加算	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	24円／回
			4時間以上5時間未満	32円／回
			5時間以上6時間未満	40円／回
			6時間以上7時間未満	48円／回
			7時間以上	56円／回
		短期集中個別リハビリテーション実施加算		220円／回
		リハビリテーションマネジメント加算	（イ）	6月以内:1120円／月 6月以降:480円／月
			（ロ） ※	6月以内:1186円／月 6月以降:546円／月
			（ハ） ※	6月以内:1586円／月 6月以降:946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		540円／月
		認知症短期集中リハビリテーション実施加算	（Ⅰ）	480円／回
		生活行為向上リハビリテーション実施加算		6ヶ月以内 2500円／月
		若年性認知症受入加算（65歳未満）		120円／回
		栄養アセスメント加算　※		100円／月
		栄養改善加算		400円／回
		口腔機能向上加算	（Ⅰ）	300円／回
			（Ⅱ）イ※	310円／回
			（Ⅱ）ロ※	320円／回
		口腔・栄養スクリーニング加算	（Ⅰ）	40円／6ヶ月1回
			（Ⅱ）	10円／6ヶ月1回
		入浴介助加算	（Ⅰ）	80円／回
			（Ⅱ）	120円／回
		科学的介護推進体制加算　※		80円／月
		時間延長サービス		100円／回
		重度療養管理加算		200円／回
		中重度ケア体制加算		40円／回
		移行支援加算		24円／回
		サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		44円／回
		退院時共同指導加算		1200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		ー94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3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

		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
要介護	基本料金	1	1107円/日	1149円/日	1458円/日	1659円/日	1866円/日	2145円/日	2286円/日
		2	1194円/日	1317円/日	1695円/日	1926円/日	2214円/日	2550円/日	2709円/日
		3	1287円/日	1494円/日	1929円/日	2190円/日	2556円/日	2943円/日	3138円/日
		4	1374円/日	1665円/日	2229円/日	2532円/日	2961円/日	3411円/日	3645円/日
		5	1473円/日	1836円/日	2526円/日	2871円/日	3360円/日	3870円/日	4137円/日

		種類		利用料金
要介護	加算	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	36円／回
			4時間以上5時間未満	48円／回
			5時間以上6時間未満	60円／回
			6時間以上7時間未満	72円／回
			7時間以上	84円／回
		短期集中個別リハビリテーション実施加算		330円／回
		リハビリテーションマネジメント加算	（イ）	6月以内:1680円／月 6月以降:720円／月
			（ロ） ※	6月以内:1779円／月 6月以降:819円／月
			（ハ） ※	6月以内:2379円／月 6月以降:1419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		810円／月
		認知症短期集中リハビリテーション実施加算	（Ⅰ）	720円／回
		生活行為向上リハビリテーション実施加算		6ヶ月以内 3750.円／月
		若年性認知症受入加算（65歳未満）		180円／回
		栄養アセスメント加算　※		150円／月
		栄養改善加算		600円／回
		口腔機能向上加算	（Ⅰ）	450円／回
			（Ⅱ）イ※	465円／回
			（Ⅱ）ロ※	480円／回
		口腔・栄養スクリーニング加算	（Ⅰ）	60円／6ヶ月1回
			（Ⅱ）	15円／6ヶ月1回
		入浴介助加算	（Ⅰ）	120円／回
			（Ⅱ）	180円／回
		科学的介護推進体制加算　※		120円／月
		時間延長サービス		150円／回
		重度療養管理加算		300円／回
		中重度ケア体制加算		60円／回
		移行支援加算		36円／回
		サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		66円／回
		退院時共同指導加算		1800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		ー141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

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2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	4536円／月		
		要支援　2	8456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			480円／月
		口腔･栄養スクリーニング加算		（Ⅰ）	40円／6ヶ月1回
				（Ⅱ）	10円／6ヶ月1回
		口腔機能向上加算	（Ⅰ）		300円／回
			（Ⅱ）		320円／回
		栄養アセスメント加算　※			100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 1124円／月
		一体的サービス提供加算			960円／月
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)			要支援　1:176円／月 要支援　2:352円／月
		退院時共同指導加算			1200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　※			80円／月
		長期利用減算(13月～)			要支援　1　:-240円／月 要支援　2　:-480円／月

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3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	6804円／月		
		要支援　2	12684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			720円／月
		口腔・栄養スクリーニング加算		（Ⅰ）	60円／6ヶ月1回
				（Ⅱ）	15円／6ヶ月1回
		口腔機能向上加算	（Ⅰ）		450円／回
			（Ⅱ）		480円／回
		栄養アセスメント加算　※			150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 1686円／月
		一体的サービス提供加算			1440円／月
		サービス提供体制強化加算（Ⅰ）			要支援　1:264円／月 要支援　2:528円／月
		退院時共同指導加算			1800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　※			120円／月
		長期利用減算（13月～）			要支援　1　:-360円／月 要支援　2　:-720円／月

通所リハビリテーション　その他の料金（令和3年4月1日現在）

種類	内容	利用料金
朝食	利用前に自宅で摂取が難しい方などに提供することが出来ます。	350円／回
昼食	おやつ料金込みで、おかずの品数も豊富です。	750円／回
夕食	１８時までの延長利用で食事のご希望をされる方が対象となります。	600円／回
おやつ	昼食時間に利用でない方で、おやつをご希望される方が対象となります。	150円／回
おむつ	使い捨てタイプでトイレで排泄が困難な方が使用となります。	102円／枚
パンツタイプ	排泄のリハビリとして使用するものになります。	153円／枚
小パッド	おむつやパンツタイプに併用して使用することにより、パンツタイプの取り替えを軽減することが出来ます。	31円／枚
大パッド	尿取りパッドよりサイズが大きく、おむつに使用します。	51円／枚
習字教室	講師の先生方を招いて教室を月2回程度行っています。 参加した場合に材料代＋備品代金が発生します。	100円／回
絵手紙教室	講師の先生方を招いて教室を月1回程度行っています。 参加した場合に材料代＋備品代金が発生します。	100円／回
手芸教室	講師の先生方を招いて教室を月1回程度行っています。 参加した場合に材料代金が発生します。	材料費／回
その他クラブ活動費	希望によりレクリエーションやクラブ活動に参加して頂くことが可能です。 利用料金、材料費等の実費を頂きます。	材料費／回
行事費	その都度必要に応じて実費を頂きます。	行事費／回
送迎費	通常の実施区域を超えた部分からの距離に応じて頂きます。 ①10Km未満　②10Km以上～20Km未満 ③20Km以上は協議の上、金額を決定し同意を得て請求します。	①150円／回 ②250円／回 ③協議額／回

《ご利用料金支払い方法》

毎月10日までに前月分の請求書を発行しますので、その月の月末までに受付でお支払い下さい。
お支払い後に領収書をお渡しいたします。