

料 金 表

介護老人保健施設 レーク・ホロニー
通所リハビリテーション
介護予防通所リハビリテーション

§ § 通所リハビリテーション費（1日当たりの自己負担分です）

【基本サービス利用料】

- ◆介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度および利用時間によって利用料が異なります
◆利用者の負担割合は、負担割合証に記載された割合となります。
下記記載金額は1割負担の方の金額です。

〔1時間以上2時間未満〕

	1割負担の利用者	2割	3割
要介護1	390 円	779 円	1,168 円
要介護2	420 円	840 円	1,260 円
要介護3	453 円	905 円	1,358 円
要介護4	484 円	967 円	1,450 円
要介護5	518 円	1,036 円	1,554 円

〔6時間以上7時間未満〕

	1割負担の利用者	2割	3割
要介護1	775 円	1,509 円	2,263 円
要介護2	897 円	1,794 円	2,691 円
要介護3	1,035 円	2,070 円	3,105 円
要介護4	1,200 円	2,399 円	3,599 円
要介護5	1,361 円	2,722 円	4,083 円

〔2時間以上3時間未満〕

	1割負担の利用者	2割	3割
要介護1	404 円	808 円	1,212 円
要介護2	464 円	927 円	1,390 円
要介護3	526 円	1,051 円	1,576 円
要介護4	586 円	1,171 円	1,757 円
要介護5	646 円	1,192 円	1,937 円

〔3時間以上4時間未満〕

	1割負担の利用者	2割	3割
要介護1	513 円	1,026 円	1,539 円
要介護2	596 円	1,192 円	1,788 円
要介護3	679 円	1,357 円	2,035 円
要介護4	784 円	1,568 円	2,352 円
要介護5	889 円	1,777 円	2,665 円

〔4時間以上5時間未満〕

	1割負担の利用者	2割	3割
要介護1	584 円	1,167 円	1,751 円
要介護2	678 円	1,355 円	2,032 円
要介護3	771 円	1,541 円	2,311 円
要介護4	891 円	1,781 円	2,672 円
要介護5	1,010 円	2,020 円	3,029 円

〔5時間以上6時間未満〕

	1割負担の利用者	2割	3割
要介護1	657 円	1,313 円	1,969 円
要介護2	779 円	1,557 円	2,336 円
要介護3	899 円	1,798 円	2,697 円
要介護4	1,042 円	2,083 円	3,124 円
要介護5	1,182 円	2,364 円	3,545 円

【加算サービス利用料】

◆基本サービス利用料に加え、サービス内容に応じ下記の料金が加算されます

① サービス提供体制強化加算Ⅲ	1割	7円／日
	2割	13円／日
	3割	19円／日
② 理学療法士等体制強化加算	1割	32円／日
	2割	64円／日
	3割	95円／日
③ 入浴介助加算 I	1割	43円／日
	2割	85円／日
	3割	127円／日
④ リハビリテーション提供体制加算	所要時間 3 時間以上 4 時間未満の場合	
	1割	13円／日
	2割	26円／日
	3割	38円／日
	所要時間 4 時間以上 5 時間未満の場合	
	1割	17円／日
	2割	34円／日
	3割	51円／日
	所要時間 5 時間以上 6 時間未満の場合	
	1割	22円／日
	2割	43円／日
	3割	64円／日
	所要時間 6 時間以上 7 時間未満の場合	
	1割	26円／日
	2割	51円／日
	3割	76円／日
⑤ リハビリテーションマネジメント加算 ・リハビリテーションマネジメント加算（ロ）	6月以内	
	1割	626円／月
	2割	1252円／月
	3割	1877円／月
	6月超	
	1割	288円／月
	2割	576円／月
	3割	864円／月
	・事業所の医師が利用者又はその家族に対して説明し、利用者の同意を得た場合 上記に加えて	
	1割	285円／月
	2割	570円／月
	3割	855円／月
⑥ 短期集中個別リハビリテーション実施加算	1割	116円／日
	2割	232円／日
	3割	348円／日
⑦ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算	1割	254円／日
	2割	507円／日
	3割	760円／日

⑧ 退院時共同指導加算	1割	6 3 3 円／回
	2割	1 2 6 6 円／回
	3割	1 8 9 9 円／回
⑨ 栄養アセスメント加算	1割	5 3 円／月
	2割	1 0 6 円／月
	3割	1 5 9 円／月
⑩ 栄養改善加算	1割	2 1 1 円／回
	2割	4 2 2 円／回
	3割	6 3 3 円／回
⑪ 口腔機能向上加算（Ⅱ） 月 2 回限度	1割	1 6 9 円／日
	2割	3 3 8 円／日
	3割	5 0 7 円／日
⑫ 中重度者ケア体制加算	1割	2 2 円／日
	2割	4 3 円／日
	3割	6 4 円／日
⑬ 送迎を行わない場合の減算	1割	▲ 5 0 円／片道
	2割	▲ 9 9 円／片道
	3割	▲ 1 4 9 円／片道
⑭ 科学的介護推進体制加算	1割	4 3 円／月
	2割	8 5 円／月
	3割	1 2 7 円／月
⑮ 介護職員等処遇改善加算（Ⅲ）	所定単位数の 8. 3 %／月	

§ § 介護予防通所リハビリテーション費（1月当たりの自己負担分です）

【基本サービス利用料】

◆介護保険制度では、要介護認定による要支援の程度によって利用料が異なります

◆利用者の負担割合は、負担割合証に記載された割合となります。

下記記載金額は1割負担の方の金額です。

区分	1割負担の利用者	2割	3割
要支援Ⅰ	2,393円	4,786円	7,179円
要支援Ⅱ	4,461円	8,921円	13,382円

【加算サービス利用料】

下記記載金額は1割負担の方の金額です。

◆基本サービス利用料に加え、サービス内容に応じ下記の料金が加算されます

① 運動器機能向上加算		1割	238円／月
		2割	475円／月
		3割	712円／月
② サービス提供体制強化加算Ⅲ	要支援Ⅰ	1割	26円／月
		2割	51円／月
		3割	76円／月
	要支援Ⅱ	1割	51円／月
		2割	102円／月
		3割	152円／月
③ 科学的介護推進体制加算		1割	43円／月
		2割	85円／月
		3割	127円／月
④ 口腔機能向上加算（Ⅱ） 月2回限度		1割	169円／日
		2割	338円／日
		3割	507円／日
⑤ 利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に 介護予防通所リハビリテーションを行った場合に減算	要支援Ⅰ	1割	▲127円／月
		2割	▲254円／月
		3割	▲380円／月
	要支援Ⅱ	1割	▲254円／月
		2割	▲507円／月
		3割	▲760円／月
⑥ 介護職員等処遇改善加算（Ⅲ）			所定単位数の8.3％／月

§ § 通所リハビリテーション・介護予防通所リハビリテーション共通の費用
(介護保険サービス外の費用)

【その他の利用料】

ア. 食費	
昼食(おやつ代含む)	750円／日
イ. 教育娯楽費	
(行事や催しなど、通常とは異なる内容のサービスを提供する際の実費相当分)	
ウ. コピー代	10円／枚
エ. 文書代(介護サービス利用料支払証明書等)	2,200円／通