

## 【通所リハビリ】サービス料金一覧

### 【1 割】

(単位:円)

要介護度	1時間～2時間	2時間～3時間	3時間～4時間	4時間～5時間	5時間～6時間	6時間～7時間	サービス提供体制強化加算	リハビリテーション提供体制加算	入浴介助加算	リハビリテーション マネージメント加算(月1回)	中重度ケア体制加算	食費	介護職員 処遇改善加算 4.7%	介護職員特定 処遇改善加算 1.7%	1日合計 (6時間～7時間)
要介護1	342	356	461	528	598	692	19	25	52	341	21	700	55	20	1,884
要介護2	372	413	540	618	715	827							61	22	2,025
要介護3	403	472	619	707	829	960							68	24	2,165
要介護4	433	530	720	821	966	1,117							75	27	2,329
要介護5	465	588	819	935	1,100	1,272							82	29	2,491

### 【2 割】

(単位:円)

要介護度	1時間～2時間	2時間～3時間	3時間～4時間	4時間～5時間	5時間～6時間	6時間～7時間	サービス提供体制強化加算	リハビリテーション提供体制加算	入浴介助加算	リハビリテーション マネージメント加算(月1回)	中重度ケア体制加算	食費	介護職員 処遇改善加算 4.7%	介護職員特定 処遇改善加算 1.7%	1日合計 (6時間～7時間)
要介護1	684	712	922	1,056	1,196	1,384	37	50	103	682	41	700	110	39	3,066
要介護2	744	826	1,080	1,236	1,430	1,654							122	44	3,348
要介護3	806	944	1,238	1,414	1,658	1,920							135	48	3,627
要介護4	866	1,060	1,440	1,642	1,932	2,234							150	53	3,956
要介護5	930	1,176	1,638	1,870	2,200	2,544							164	59	4,280

### 【3 割】

(単位:円)

要介護度	1時間～2時間	2時間～3時間	3時間～4時間	4時間～5時間	5時間～6時間	6時間～7時間	サービス提供体制強化加算	リハビリテーション提供体制加算	入浴介助加算	リハビリテーション マネージメント加算(月1回)	中重度ケア体制加算	食費	介護職員 処遇改善加算 4.7%	介護職員特定 処遇改善加算 1.7%	1日合計 (6時間～7時間)
要介護1	1,026	1,068	1,383	1,584	1,794	2,076	58	74	155	1023	62	700	165	59	4,313
要介護2	1,116	1,239	1,620	1,854	2,145	2,481							184	66	4,737
要介護3	1,209	1,416	1,857	2,121	2,487	2,880							203	72	5,155
要介護4	1,299	1,590	2,160	2,463	2,898	3,351							225	80	5,648
要介護5	1,395	1,764	2,457	2,805	3,300	3,816							247	88	6,135

※介護給付対象サービスについては10.33の掛け率が適用されています。春日井市は6級地となっております。

※リハビリの状況等により下記の加算が算定される場合があります。  
 詳細については支援相談員、担当のケアマネージャーにお問い合わせください。  
 短期集中個別リハビリテーション実施加算 110単位/日  
 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 240単位/日

#### 【その他料金】

① 尿取りパット 50円/枚    ② フラットセミナイト 100円/枚    ③ テープ止めおむつ 50円/枚    ④ リハビリパンツ 200円/枚

#### 【当日キャンセルの取り扱い】

昼食代700円・・・利用日当日のAM10:00までにキャンセルのご連絡がない場合お支払いいただきます。