

### 通所リハビリテーション利用料金表

介護老人保健施設 けやきの郷  
通所リハ

(令和7年3月改定)

#### 介護通所リハビリテーション利用料一覧表

単位:円/日

要介護度			1	2	3	4	5		
基本	通所リハビリテーション利用料	半日コース 4時間以上5時間未満	599	695	791	914	1,036		
		一日コース 6時間以上7時間未満	774	921	1,062	1,231	1,397		
介護 保険 給付	加算	ア リハ提供体制加算2 4h以上5h未満の場合		17					
		ア リハ提供体制加算4 6h以上7h未満の場合		26					
		イ 入浴加算		入浴された場合		43			
		ウ 短期集中個別リハビリテーション実施加算		退院(退所)日又は認定日から3ヶ月以内に、個別リハビリを集中的に実施した場合					119/回
		エ 退院時共同指導加算		退院前カンファレンスに参加し、退院時共同指導後に初回通所リハビリを実施した場合					650
		オ サービス提供体制加算Ⅲ			6				
カ 介護職員処遇改善加算Ⅲ			総単位数に対して、加算されます				6.6%		
他	昼食代(おやつ代込み)		900						

加算内容、日数、利用時間、端数処理等による誤差により、利用料金は異なります。

#### 介護予防通所リハビリテーション利用料一覧表

単位:円/月

要支援度			1	2	
介護 保険 給付	基本	介護予防通所リハビリテーション利用料	1年以内	2,456	4,579
			1年超過	2,326	4,319
加算	ア サービス提供体制加算Ⅲ		26	52	
	イ 介護職員処遇改善加算Ⅲ	総単位数に対して、加算されます	6.6%		
他	昼食代(おやつ代込み)		900		

加算内容、日数、利用時間、端数処理等による誤差により、利用料金は異なります。

#### その他の料金

①キャンセル料・・・900円(昼食代分)

・当日の8時半までにご連絡がない場合は、キャンセル料として上記の金額を徴収させていただきます。

②連絡ノート・・・400円(初回のみ)

※その他、趣味活動、介護用品等、ご利用に応じて費用が発生します。

◆上記利用料等は、介護保険の自己負担が1割の場合の料金になります。なお、自己負担割合が2割・3割の場合は、介護保険分の利用料が2倍または3倍となります。

上記、利用料金について、説明を受け了承しました。

ご利用者名