

(介護予防) 通所リハビリテーション やわた健康スタジオ 料金表

要介護の方

通常規模

利用時間	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
<b>1時間以上2時間未満</b>	369円	398円	429円	458円	491円
1割負担の方	369円	398円	429円	458円	491円
2割負担の方	738円	796円	858円	916円	982円
3割負担の方	1,107円	1,194円	1,287円	1,374円	1,473円
<b>2時間以上3時間未満</b>	383円	439円	498円	555円	612円
1割負担の方	383円	439円	498円	555円	612円
2割負担の方	766円	878円	996円	1,110円	1,224円
3割負担の方	1,149円	1,317円	1,494円	1,665円	1,836円
<b>3時間以上4時間未満</b>	486円	565円	643円	743円	842円
1割負担の方	486円	565円	643円	743円	842円
2割負担の方	972円	1,130円	1,286円	1,486円	1,684円
3割負担の方	1,458円	1,695円	1,929円	2,229円	2,526円
<b>4時間以上5時間未満</b>	553円	642円	730円	844円	957円
1割負担の方	553円	642円	730円	844円	957円
2割負担の方	1,106円	1,284円	1,460円	1,688円	1,914円
3割負担の方	1,659円	1,926円	2,190円	2,532円	2,871円
<b>5時間以上6時間未満</b>	622円	738円	852円	987円	1,120円
1割負担の方	622円	738円	852円	987円	1,120円
2割負担の方	1,244円	1,476円	1,704円	1,974円	2,240円
3割負担の方	1,866円	2,214円	2,556円	2,961円	3,360円
<b>6時間以上7時間未満</b>	715円	850円	981円	1,137円	1,290円
1割負担の方	715円	850円	981円	1,137円	1,290円
2割負担の方	1,430円	1,700円	1,962円	2,274円	2,580円
3割負担の方	2,145円	2,550円	2,943円	3,411円	3,870円
<b>7時間以上8時間未満</b>	762円	903円	1,046円	1,215円	1,379円
1割負担の方	762円	903円	1,046円	1,215円	1,379円
2割負担の方	1,524円	1,806円	2,092円	2,430円	2,758円
3割負担の方	2,286円	2,709円	3,138円	3,645円	4,137円

◇介護保険を利用せずに行う要支援、要介護の方の料金

基本料金（1回あたり入浴・送迎を含む）	
3時間未満	2,750円(税込)
3時間以上	4,950円(税込)

加算項目概要	1日当たり	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
リハビリテーションマネジメント加算21（開始から6月以内）	593円/月	593円/月	1,186円/月	1,779円/月
リハビリテーションマネジメント加算22（開始から6月超）	273円/月	273円/月	546円/月	819円/月
リハビリテーションマネジメント加算31（開始から6月以内）	793円/月	793円/月	1,586円/月	2,379円/月
リハビリテーションマネジメント加算32（開始から6月超）	473円/月	473円/月	946円/月	1,419円/月
リハビリテーションマネジメント加算4 （事業所の医師が利用者等に説明した場合）	270円/月	270円/月	540円/月	810円/月
リハビリテーション提供体制加算1（3時間以上4時間未満）	12円/日	12円/日	24円/日	36円/日
リハビリテーション提供体制加算2（4時間以上5時間未満）	16円/日	16円/日	32円/日	48円/日
リハビリテーション提供体制加算3（5時間以上6時間未満）	20円/日	20円/日	40円/日	60円/日
リハビリテーション提供体制加算4（6時間以上7時間未満）	24円/日	24円/日	48円/日	72円/日
リハビリテーション提供体制加算5（7時間以上）	28円/日	28円/日	56円/日	84円/日
サービス提供体制強化加算（全利用者対象）	22円/日	22円/日	44円/日	66円/日
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）（6月に1回）	20円/回	20円/回	40円/回	60円/回
入浴介助加算Ⅰ	40円/日	40円/日	80円/日	120円/日
入浴介助加算Ⅱ	60円/月	60円/月	120円/月	180円/月
科学的介護推進体制加算	40円/月	40円/月	80円/月	120円/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算（対象者のみ） ※ 退院（所）後または初回要介護認定日から3月以内	110円/日	110円/日	220円/日	330円/日
退院時共同指導加算（退院時1回を限度）	600円/回	600円/回	1,200円/回	1,800円/回
重度療養管理加算（対象者のみ）	100円/日	100円/日	200円/日	300円/日
認知症短期集中リハ加算Ⅰ（週2日限度）	240円/日	240円/日	480円/日	720円/日
生活行為向上リハビリテーション実施加算（対象者のみ）	1,250円/日	1,250円/日	2,500円/日	3,750円/日
若年性認知症利用者受入加算（対象者のみ40歳以上65歳未満）	60円/日	60円/日	120円/日	180円/日
口腔機能向上加算（対象者のみ。月2回まで。原則3ヶ月）	160円/回	160円/回	320円/回	480円/回
介護職員等処遇改善加算Ⅰ 所定単位数の86/1000加算				

### 【介護保険適応外の料金】

○食事：650円/昼食1食      ○おやつ：50円/1日

○入浴時にレンタルのタオルを使用した場合 87円/1セット（バスタオル1枚、フェイスタオル2枚）

○おむつ、衛生材料、その他、必要に応じてレクリエーション代などの実費がかかる場合があります

○小松市以外の地域の場合は、送迎料金が加算されます

実施地域（小松市）を越えた地点から片道3 km以上10 kmの場合	275円(税込)
実施地域（小松市）を越えた地点から片道10 km以上20 kmの場合	550円(税込)
実施地域（小松市）を越えた地点から片道20 km以上の場合	770円(税込)

\* 追加料金は、片道・往復を問わず、1回のサービス利用につき徴収します

\* 距離の算出は、通常の交通ルートを走行し、実施地域を越えた地点から計測します