

(別表)

こばやし整形外科リハビリセンター 料金表(目安)

※介護報酬請求は、基本料金＋各種加算＋その他の費用(健康管理費など)で構成されています。

※法定単位数に地域加算率(春日市1単位10.55円)の金額を表示しています。

※厚生労働省が定める方法によって端数処理を行う関係上、実際のご請求額とは若干の差異が生じます。

【 通所リハビリテーションご利用料金 】 要介護1, 2, 3, 4, 5

①基本料金(1日当たり) 1時間以上2時間未満

	単位	利用者負担額			サービス内容略称/サービスコード
		1割負担	2割負担	3割負担	
要介護1	366/日	386円	772円	1,158円	通所リハ I 111 / 種類16 項目1101
要介護2	395/日	416円	833円	1,250円	通所リハ I 112 / 種類16 項目1103
要介護3	426/日	425円	850円	1,275円	通所リハ I 113 / 種類16 項目1105
要介護4	455/日	480円	960円	1,440円	通所リハ I 114 / 種類16 項目1107
要介護5	487/日	513円	1,027円	1,541円	通所リハ I 115 / 種類16 項目1109

②各種加算・減算

サービス内容略称/サービスコード	単位	算定要件	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
リハビリマネジメント加算B11/種類16 項目5615	830/月	リハ会議、医師による計画書説明(6ヶ月以内)	875円	1,751円	2,626円
リハビリマネジメント加算B12/種類16 項目5616	510/月	リハ会議、医師による計画書説明(6ヶ月超)	538円	1,076円	1,614円
通所リハ短期集中個別リハ加算/種類16 項目5613	110/日	退院(退所)日又は認定日から起算して3月以内	116円	232円	348円
通所リハ理学療法士等体制強化加算/種類16 項目6143	30/日	理学療法士等を2名以上配置	31円	63円	94円
通所リハ送迎減算/種類16 項目5612	-47/片道	送迎を行わない場合(介護予防を除く)	-49円	-99円	-148円
通所リハ処遇改善加算 I /種類16 項目6107		所定単位数の47/1000	—	—	—

【 介護予防通所リハビリテーションご利用料金 】 要支援1, 2

①基本料金(1月当たり)

	単位	利用者負担額			サービス内容略称/サービスコード
		1割負担	2割負担	3割負担	
要支援1	2053/月	2,165円	4,331円	6,497円	予防通所リハビリ11/種類66 項目1111
要支援2	3999/月	4,128円	8,437円	12,656円	予防通所リハビリ12/種類66 項目1121
要支援1	2033/月	2,144円	4,289円	6,434円	予防通所リハ12月超減算11/種類66 項目6123
要支援2	3959/月	4,176円	8,353円	12,530円	予防通所リハ12月超減算12/種類66 項目6124

②各種加算

サービス内容略称/サービスコード	単位	算定要件・回数など	利用者負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
予防通所リハ運動器機能向上加算 /種類66 項目5002	225/月	運動器機能向上加算 1月に1回	237円	474円	711円
予防通所リハ処遇改善加算 I /種類66 項目6100		所定単位数の47/1000	—	—	—

【 保険外料金 】

備品費(連絡ノート代など)	500円(利用開始時のみ)
個人的経費(予防接種・テーピングなど)	実費