

● 全日 6時間以上7時間未満 9:50～16:00(1回あたり)

ご入浴サービスをご利用の場合			要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
介護保険	通所リハビリテーションサービス費	単位数	715	850	981	1,137	1,290
		金額	1,548円	1,841円	2,124円	2,462円	2,794円
ご負担費用	入浴介助加算Ⅰ		40			金額	86円
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	単位数	22				47円
	リハビリテーション提供体制加算		24				51円
	介護職員処遇改善加算Ⅰ（口）	単位数	89	104	118	136	153
各サービス（付帯サービス受けた場合も含む）の単位数合計に11.1%を乗じた単位数							
金額		193円	225円	256円	295円	331円	
自己負担費用	食事費（昼食）		793円				
	おやつ（任意）		110円				
	その他自己負担分のサービス料		運営規定6ページ 別表 1 をご参照ください				
ご利用者様ご負担費用 1回あたりのお目安			2,828円	3,153円	3,467円	3,844円	4,212円

● 午前 2時間以上3時間未満 9:50～12:00(1回あたり)

			要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
介護保険 ご負担費用	通所リハビリテーションサービス費	単位数	383	439	498	555	612
		金額	829円	950円	1,078円	1,202円	1,325円
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	単位数	22			金額	47円
	介護職員処遇改善加算Ⅰ（口）	単位数	45	49	55	62	68
		各サービス（付帯サービス受けた場合も含む）の単位数合計に11.1%を乗じた単位数					
		金額	97円	106円	119円	134円	147円
その他自己負担分のサービス料			運営規定6ページ 別表 1 をご参照ください				
ご利用者様ご負担費用 1回あたりのお目安			973円	1,103円	1,244円	1,383円	1,519円

● 午後 3時間以上4時間未満 12:30～16:00(1回あたり)

			要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
介護保険	通所リハビリテーションサービス費	単位数	486	565	643	743	842
		金額	1,052円	1,223円	1,392円	1,609円	1,823円
ご負担費用	サービス提供体制強化加算Ⅰ	単位数	22			金額	47円
	12			26円			
	リハビリテーション提供体制加算	単位数	58	64	73	84	95
	介護職員処遇改善加算Ⅰ（口）	各サービス（付帯サービス受けた場合も含む）の単位数合計に11.1%を乗じた単位数					
金額		126円	139円	158円	182円	206円	
金額		110円					
おやつ（任意）		金額					
その他自己負担分のサービス料			運営規定6ページ 別表 1 をご参照ください				
ご利用者様ご負担費用 1回あたりのお目安			1,361円	1,545円	1,733円	1,974円	2,212円

介護保険 付帯サービス

送迎を行わない場合(送迎減算)	単位数	片道/回	-47	金額	-101円
短期集中個別リハビリテーション実施加算		110			238円

退院(退所)日又は認定日から起算して3か月以内の場合に加算

※ 介護老人保険施設通所リハビリテーション人件費割合 1単位=10.83円 千葉市=3級地

小数点以下を計算する関係上、実際のご請求額と数円の差異が生じる場合がございます。予めご了承ください。