

【医療法人社団緑心会 グリーンアルス伊丹 料金表】

※令和4年10月現在ですが、法改正並びに諸事情により変更される場合もあります。

通所リハビリテーション

通常規模

1. 基本料金

要介護区分	1～2時間		2～3時間		3～4時間		4～5時間		5～6時間		6～7時間		7～8時間	
	単位数 (1日)	利用料	単位数 (1日)	利用料	単位数 (1日)	利用料	単位数 (1日)	利用料	単位数 (1日)	利用料	単位数 (1日)	利用料	単位数 (1日)	利用料
1	1割	¥387	366	¥401	380	¥510	483	¥580	549	¥652	618	¥749	710	¥799
	2割	¥773		¥802		¥1,019		¥1,159		¥1,304		¥1,498		¥1,598
	3割	¥1,159		¥1,203		¥1,529		¥1,738		¥1,956		¥2,247		¥2,396
2	1割	¥417	395	¥460	436	¥592	561	¥672	637	¥774	733	¥891	844	¥947
	2割	¥834		¥920		¥1,184		¥1,344		¥1,547		¥1,781		¥1,893
	3割	¥1,251		¥1,380		¥1,776		¥2,016		¥2,320		¥2,672		¥2,839
3	1割	¥450	426	¥522	494	¥673	638	¥765	725	¥893	846	¥1,028	974	¥1,097
	2割	¥899		¥1,043		¥1,346		¥1,530		¥1,785		¥2,055		¥2,193
	3割	¥1,349		¥1,564		¥2,019		¥2,295		¥2,678		¥3,083		¥3,289
4	1割	¥480	455	¥582	551	¥779	738	¥884	838	¥1,034	980	¥1,191	1129	¥1,273
	2割	¥960		¥1,163		¥1,557		¥1,768		¥2,068		¥2,382		¥2,545
	3割	¥1,440		¥1,744		¥2,336		¥2,652		¥3,102		¥3,573		¥3,817
5	1割	¥514	487	¥642	608	¥882	836	¥1,003	950	¥1,174	1,112	¥1,352	1281	¥1,445
	2割	¥1,028		¥1,283		¥1,764		¥2,005		¥2,347		¥2,703		¥2,889
	3割	¥1,542		¥1,925		¥2,646		¥3,007		¥3,520		¥4,055		¥4,333

2. 加算

項目	単位数	自己負担			備考
		1割	2割	3割	
入浴加算Ⅰ	40	¥43	¥85	¥127	入浴利用時 回数分
入浴加算Ⅱ	60	¥64	¥127	¥190	入浴利用時 回数分(必要な方)
リハビリマネジメント加算A1・2	580	¥612	¥1,224	¥1,836	別途要件を満たした場合 1月につき(開始月より6月内・超)
	240	¥254	¥507	¥760	
短期集中個別リハ加算	110	¥116	¥232	¥348	退院(所)日等より3か月まで(回数分)
口腔機能向上加算Ⅱ	160	¥169	¥338	¥507	口腔機能改善サービスを行なった場合2回/月
重度療養管理加算	100	¥106	¥211	¥317	加算、算定要件を満たした場合1日につき
中重度者ケア体制加算	20	¥22	¥43	¥64	加算、算定要件を満たした場合1日につき
科学的介護推進体制加算	40	¥43	¥85	¥127	
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	¥19	¥38	¥57	1日につき
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数 4.7%	左記の 1割	左記の 2割	左記の 3割	1月につき
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	所定単位数 1.7%	左記の 1割	左記の 2割	左記の 3割	1月につき
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数 1.0%	左記の 1割	左記の 2割	左記の 3割	1月につき

3. その他(税込み)

項目	料金
食事代	¥650
教養娯楽費	¥100
おむつ代	実費
日用品費	実費

※表示金額は、端数処理等により
差異が生じます。
※1単位は、10.55円と法令で
定められています