

【医療法人社団緑心会 デイケアセンター グリーンフェアネス 料金表】

※平成30年4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

大規模(Ⅱ)

1. 基本料金

要介護区分	割	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	316	¥334	330	¥349	426	¥450	480	¥507	537	¥567	626	¥661	664	¥701
	2割		¥667		¥697		¥899		¥1,013		¥1,133		¥1,321		¥1,401
	3割		¥1,000		¥1,045		¥1,349		¥1,520		¥1,700		¥1,982		¥2,102
2	1割	346	¥365	384	¥406	500	¥528	563	¥594	643	¥679	750	¥792	793	¥837
	2割		¥730		¥811		¥1,055		¥1,188		¥1,357		¥1,583		¥1,674
	3割		¥1,095		¥1,216		¥1,583		¥1,782		¥2,035		¥2,374		¥2,510
3	1割	373	¥394	437	¥461	573	¥605	645	¥681	746	¥787	870	¥918	922	¥973
	2割		¥787		¥922		¥1,209		¥1,361		¥1,574		¥1,836		¥1,946
	3割		¥1,181		¥1,383		¥1,814		¥2,042		¥2,361		¥2,754		¥2,919
4	1割	402	¥425	491	¥518	666	¥703	749	¥791	870	¥918	1014	¥1,070	1075	¥1,135
	2割		¥849		¥1,036		¥1,406		¥1,581		¥1,836		¥2,140		¥2,269
	3割		¥1,273		¥1,554		¥2,108		¥2,371		¥2,754		¥3,210		¥3,403
5	1割	430	¥454	544	¥574	759	¥801	853	¥900	991	¥1,046	1155	¥1,219	1225	¥1,293
	2割		¥908		¥1,148		¥1,602		¥1,800		¥2,091		¥2,437		¥2,585
	3割		¥1,361		¥1,722		¥2,403		¥2,700		¥3,137		¥3,656		¥3,877

2. 加算

項目	単位数	自己負担			備考
		1割	2割	3割	
通所リハ提供体制加算1	12	¥13	¥26	¥38	リハビリの専門職の配置が基準を満たしている場合(3～4時間)
通所リハ提供体制加算2	16	¥17	¥34	¥51	リハビリの専門職の配置が基準を満たしている場合(4～5時間)
通所リハ提供体制加算3	20	¥22	¥43	¥64	リハビリの専門職の配置が基準を満たしている場合(5～6時間)
通所リハ提供体制加算4	24	¥26	¥51	¥76	リハビリの専門職の配置が基準を満たしている場合(6～7時間)
通所リハ提供体制加算5	28	¥30	¥59	¥89	リハビリの専門職の配置が基準を満たしている場合(7～8時間)
入浴加算	50	¥53	¥106	¥159	入浴利用時 回数分
リハビリマネジメント加算Ⅰ	330	¥349	¥697	#####	計画の作成等行い、サービス提供した場合(1月につ
リハビリマネジメント加算Ⅱ1・2	850	¥897	¥1,794	¥2,691	別途要件を満たした場合
	530	¥560	¥1,119	¥1,678	1月につき(開始月より6月内・超)
リハビリマネジメント加算Ⅲ1・2	1120	¥1,182	¥2,364	¥3,545	別途要件を満たした場合
	800	¥844	¥1,688	¥2,532	1月につき(開始月より6月内・超)
リハビリマネジメント加算Ⅳ1・2	1220	¥1,288	¥2,575	¥3,862	別途要件を満たした場合
	900	¥950	¥1,899	¥2,849	1月につき(開始月より6月内・超)
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)
生活行為向上リハ加算1	2000	¥2,110	¥4,220	¥6,330	利用開始より3月以内(1月につき)
生活行為向上リハ加算2	1000	¥1,055	¥2,110	¥3,165	利用開始より3月超6月以内(1月につき)
栄養改善加算	150	¥159	¥317	¥475	栄養改善サービスを行った場合2回/月
口腔機能向上加算	150	¥159	¥317	¥475	口腔機能改善サービスを行った場合2回/月
重度療養管理加算	100	¥106	¥211	¥317	別途、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	別途、算定要件を満たした場合1日につき
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6	¥7	¥13	¥19	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

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

【医療法人社団緑心会 デイケアセンター グリーンフェアネス 料金表】

※平成30年4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。

介護予防通所リハビリテーション

1. 基本料金

要介護区分	単位数 (1月)	利用料 (1割負担)	利用料 (2割負担)	利用料 (3割負担)
要支援1	1,712	¥1,807	¥3,613	¥5,419
要支援2	3,615	¥3,814	¥7,628	¥11,442

〈ご利用形態〉		
利用時間	9:00~16:30の間で 3時間程のご利用になります。	
利用回数	要支援1	週1回、月5回程度まで
	要支援2	週2回、月9回程度まで

2. 加算

項目	単位数	利用料			備考
		1割	2割	3割	
リハビリテーションマネジメント加算	330	¥349	¥697	¥1,045	計画の作成等行い、サービス提供した場合
運動器機能向上加算	225	¥238	¥475	¥712	運動器機能向上サービスを行った場合
栄養改善加算	150	¥159	¥317	¥475	栄養改善サービスを行った場合
口腔機能向上加算	150	¥159	¥317	¥475	口腔機能改善サービスを行った場合
生活行為向上リハ加算1	900	¥950	¥1,899	¥2,849	利用開始より3月以内(1月につき)
生活行為向上リハ加算2	450	¥475	¥950	¥1,425	利用開始より3月超6月以内(1月につき)
選択的サービス複数実施加算Ⅰ	480	¥507	¥1,013	¥1,520	2種類のサービスを複数回実施
選択的サービス複数実施加算Ⅱ	700	¥739	¥1,477	¥2,216	3種類のサービスを複数回実施
サービス提供体制強化加算Ⅱ1	24	¥26	¥51	¥76	要支援1の場合、1月につき
サービス提供体制強化加算Ⅱ2	48	¥51	¥102	¥152	要支援2の場合、1月につき
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の4.7%	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
食費	¥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。