

1. 利用料金(介護負担一割負担分)

介護度	単価		備考
要支援1	¥2,268	月額	
要支援2	¥4,228		
要介護1	¥715	日額	※一日コースご利用の場合
要介護2	¥850		
要介護3	¥981		
要介護4	¥1,137		
要介護5	¥1,290		
要介護1	¥486	日額	※半日コースご利用の場合
要介護2	¥565		
要介護3	¥643		
要介護4	¥743		
要介護5	¥842		

2. その他下記が加算されます。

サービス加算	単価		備考
退院時共同指導加算	¥600	1回	※退院時にリハビリ専門職が医療機関と共同して指導した場合
科学的介護推進体制加算	¥40	月額	※要支援1の方(月額) ※要支援2の方(月額) ※要介護の方
サービス提供体制強化加算 I	¥88		
	¥176		
	¥22		
入浴介助加算 I	¥40	日額	※要介護の方が入浴された場合 ※要介護の方で半日コースご利用の場合 ※要介護の方で一日コースご利用の場合 ※要介護の方でご家族送迎の場合減算
リハビリテーション提供体制加算	¥12		
	¥24		
送迎減算(片道: ¥-47)	¥-94		

3. リハビリテーションの実施状況によって下記が加算されます。(複雑なため、ご相談の都度ご説明いたします)

サービス加算	単価		備考
リハマネ加算(21)6月以内	¥593	月額	※要介護の方
リハマネ加算(22)6月以降	¥273		
リハマネ加算(31)6月以内	¥793		※要介護の方で、口腔・栄養・リハビリ一体的な取り組みを実施している場合
リハマネ加算(32)6月以降	¥473		
リハマネ加算(4)	¥270		※リハビリテーション計画書について医師より説明を受けた場合
退院時共同指導加算	¥600		※退院時にリハビリ専門職が医療機関と共同して指導した場合
口腔機能向上加算Ⅱ	¥160		※要支援の方で希望する方
口腔機能向上加算Ⅱイ	¥310		※要介護の方で希望する方(いずれか)
口腔機能向上加算Ⅱロ	¥320		
栄養アセスメント加算	¥50		※希望する方
短期集中個別リハ実施加算	¥110	日額	※要介護の方で、退院(所)又は認定日から起算して3月以内の期間に個別リハビリテーションを集中的に行った場合週2回以上利用の場合

4. 食費・理美容代

区分	単価		備考
食費(おやつ代含む)	¥620		一日コースの方
理美容代	A	¥2,000	散髪・襟そり
	B	¥2,500	散髪・襟そり・顔そり
	C	¥1,800	顔そり