

2024年6月 1 日改定

変更点：赤字

みさきの郷（通所リハビリテーション）料金表

※1割・2割・3割負担・加算は、4級地単価
(10.66円)にて算出しております

■通所リハビリテーション

1) サービス提供時間(6時間以上7時間未満)

単位：円

介護度	※負担金			食費	1日計			10回利用時		
	1割	2割	3割		1割	2割	3割	1割	2割	3割
要介護1	762	1,524	2,287	700	1,462	2,224	2,987	14,622	22,244	29,866
要介護2	906	1,812	2,718		1,606	2,512	3,418	16,061	25,122	34,183
要介護3	1,046	2,091	3,137		1,746	2,791	3,837	17,457	27,915	38,372
要介護4	1,212	2,424	3,636		1,912	3,124	4,336	19,120	31,241	43,361
要介護5	1,375	2,750	4,125		2,075	3,450	4,825	20,751	34,503	48,254

2) 加算料金

項目	1割負担	2割負担	3割負担
リハビリテーションマ ネジメント加算口	632 /月	1,264 /月	1,896 /月
(6ヶ月以内)			
(6ヶ月超)	291	582	873
※医師が説明した場合	288 /月	576 /月	863 /月
上記に加えて			
短期集中リハビリテーション加算	118 /日	236 /日	354 /日
入浴介助加算 (I)	43 /日	86 /日	129 /日
重度療養管理加算	107 /日	214 /日	321 /日
科学的介護推進体制加算	43 /月	86 /月	129 /月
送迎減算 (片道)	-51 /回	-102 /回	-153 /回
退院時共同指導加算	640 /回	1,280 /回	1,920 /回

3) 加算料金(全ての方)

項目	1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供体制強化加算II	20 /日	40 /日	60 /日
介護職員等処遇改善加算 (I)	×8.6%		

※総単位数(基本料金+加算の合計)に処遇率を掛けた額の1割~3割が負担になります

■その他の料金(介護・予防共通)

おむつ代	ご利用者の希望で提供した場合 実費50~130円位(非課税)
クラブ活動費	実費50円~500円(非課税)

※実費等については、窓口等でお問い合わせ下さい

みさきの郷（予防通所リハビリテーション） 料金表

■介護予防通所リハビリテーション

※1割・2割・3割負担・加算は、4級地
単価(10.66円)にて算出しております

単位：円

1) 1ヶ月の定額費用

介護度	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	2,418	4,836	7,254
要支援2	4,507	9,014	13,521

+

食費	700/日×利用日数
----	------------

2) 加算料金

項目	負担		
	【1割】	【2割】	【3割】
科学的介護推進体制加算/月	43	86	129

3) 加算料金(全ての方)

項目	1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供体制強化加算Ⅱ	支援1：77 支援2：154	支援1：154 支援2：308	支援1：231 支援2：462
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	×8.6%		

※総単位数（基本料金＋加算の合計）に処遇率を掛けた額の1割～3割が負担になります

■その他の料金(一般・介護予防共通)

おむつ代	ご利用者の希望で提供した場合・・・実費 50～130円(非課税)
作業療法材料費	100円/回(対象者のみ 非課税)
教養娯楽費・クラブ活動費	実費50円～500円(非課税)

※実費等については、窓口等でお問い合わせ下さい。