

# あじさい 通所リハビリテーション 料金表 (H27.4.1～)

16:15出発時の料金 (月曜～土曜まで)

(単位:円)

要介護区分	本人1割負担分			1割負担 小計		保険対象外		本人負担 合計額 (1日分)	
	介護給付費 (送迎含む)	短期集中個別リハビリ	入浴	短期集中個別リハなし	短期集中個別リハあり	食費		短期集中個別リハなし	短期集中個別リハあり
						昼食	おやつ		
要介護 1	720	114	52	772	886	560	50	1,382	1,496
要介護 2	867			919	1,033			1,529	1,643
要介護 3	1,015			1,067	1,181			1,677	1,791
要介護 4	1,162			1,214	1,328			1,824	1,938
要介護 5	1,308			1,360	1,474			1,970	2,084

19:45出発時の料金 (月曜～土曜まで) 延長サービス(夕食あり)

要介護区分	本人1割負担分				1割負担 小計		保険対象外			本人負担 合計額 (1日分)	
	介護給付費 (送迎含む)	短期集中個別リハビリ	入浴	時間延長	短期集中個別リハなし	短期集中個別リハあり	食費			短期集中個別リハなし	短期集中個別リハあり
							昼食	おやつ	夕食		
要介護 1	720	114	52	104	876	990	560	50	530	2,016	2,130
要介護 2	867				1,023	1,137				2,163	2,277
要介護 3	1,015				1,171	1,285				2,311	2,425
要介護 4	1,162				1,318	1,432				2,458	2,572
要介護 5	1,308				1,464	1,578				2,604	2,718

【補足】

- 延長サービスは、月～土曜日(祝日も行っています)
  - 短期集中個別リハビリテーション実施加算 114円/日 (退院・退所後又は認定日から起算して、3月以内)
  - リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ 238円/月
  - リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ 1,054円/月 (同意日の属する月から6月以内)
  - リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ 724円/月 (同意日の属する月から6月超)
  - 中重度者ケア体制加算 21円/回
  - サービス提供体制強化加算Ⅰ 19円/回 (介護職員の総数の内、介護福祉士の割合が50%以上の場合に算定)
  - サービス提供体制強化加算Ⅱ 13円/回 (介護職員の総数の内、介護福祉士の割合が40%以上の場合に算定)
  - 送迎減算 -49円(片道) ※事業所が送迎を行わなかった場合
  - 通所リハ重度療養管理加算(要介護3、4、5に限る) 104円
  - 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ 248円/日
  - 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ 1,984円/月
  - 栄養改善加算 155円/回 ※ただし、月に2回までの算定  
低栄養状態にある方、又はそのおそれのある方が対象
  - 口腔機能向上加算 155円/回 ※ただし、月に2回までの算定  
口腔機能の低下している方、又はそのおそれのある方が対象
  - 若年性認知症利用者受入加算 62円/回
  - 介護職員処遇改善加算(1月につき ひと月の合計単位数×0.034)
  - 紙パンツ(リハビリパンツ)、紙オムツ、尿取りパット類の必要な方は、ご自宅からお持ち頂きます。  
※ 持参された紙パンツ類が不足し、急遽あじさいの紙パンツ類をご利用の際は、別途ご請求いたします。
- ※ 那珂川町は地域区分6級地ですので、1単位あたりの単価が、10.33円となります。上記料金は円換算したものです。  
実際には端数が生じますので、請求時には日数により金額が前後する場合があります。

# あじさい 通所リハビリテーション（半日）料金表（H27.4.1～）

13:30出発時の料金

※入浴、昼食あり

（単位:円）

要介護区分	本人1割負担分			1割負担 小計		保険対象外	本人負担 合計額 (1日分)	
	介護 給付費 (送迎含む)	短期集中 個別 リハビリ	入浴	短期集中 個別 リハビリ なし	短期集中 個別 リハビリ なし	食費	短期集中 個別 リハビリ なし	短期集中 個別 リハビリ なし
						昼食		
要介護 1	440	114	52	492	606	560	1,052	1,166
要介護 2	517			569	683		1,129	1,243
要介護 3	592			644	758		1,204	1,318
要介護 4	668			720	834		1,280	1,394
要介護 5	743			795	909		1,355	1,469

※短期集中個別リハビリテーション実施加算あり

※他の加算等は、【補足】参照

## あじさい 介護予防通所リハビリテーション（半日）料金表（H27.4.1～）

< 13:30時出発時の料金 >

① 基本料金 《送迎を含みます》

※月単位の定額料金です

介護度	基本料金	
要支援 1	1,872円/月	送迎、入浴含む
要支援 2	3,838円/月	送迎、入浴含む

② ・サービス提供体制強化加算 I 1

（要支援 1） 75円/月

（要支援 2） 149円/月

・サービス提供体制強化加算 I 2

（要支援 1） 50円/月

（要支援 2） 100円/月

③ 各種加算(選択的サービス) ※対象者のみ

① 運動器機能向上加算 233円/月

② 栄養改善加算 155円/月

③ 口腔機能向上加算 155円/月

④ 若年性認知症利用者受入加算 248円/月 ※対象者のみ

⑤ 食費 ※介護保険対象外

昼食 560円/日

要支援の方の1ヶ月のご利用料金は、①～⑤の合計金額となります。

# あじさい 通所リハビリテーション 料金表 (利用者負担2割)

16:15出発時の料金 (月曜～土曜まで)

(単位:円)

要介護区分	本人1割負担分			小計		保険対象外		本人負担 合計額 (1日分)	
	介護 給付費 (送迎含む)	短期集中個別 リハビリ	入浴	短期集中 個別リハ なし	短期集中 個別リハ あり	食費		短期集中 個別リハ なし	短期集中 個別リハ あり
						昼食	おやつ		
要介護 1	720	114	52	1,544	1,772	560	50	2,154	2,382
要介護 2	867			1,838	2,066			2,448	2,676
要介護 3	1,015			2,134	2,362			2,744	2,972
要介護 4	1,162			2,428	2,656			3,038	3,266
要介護 5	1,308			2,720	2,948			3,330	3,558

19:45出発時の料金 (月曜～土曜まで) 延長サービス(夕食あり)

要介護区分	本人1割負担分			小計			保険対象外			本人負担 合計額 (1日分)	
	介護 給付費 (送迎含む)	短期集中個別 リハビリ	入浴	時間延長	短期集中 個別リハ なし	短期集中 個別リハ あり	食費			短期集中 個別リハ なし	短期集中 個別リハ あり
							昼食	おやつ	夕食		
要介護 1	720	114	52	104	1,752	1,980	560	50	530	2,892	3,120
要介護 2	867				2,046	2,274				3,186	3,414
要介護 3	1,015				2,342	2,570				3,482	3,710
要介護 4	1,162				2,636	2,864				3,776	4,004
要介護 5	1,308				2,928	3,156				4,068	4,296

【補足】

- 延長サービスは、月～土曜日(祝日も行っています)
- 短期集中個別リハビリテーション実施加算 114円/日 (退院・退所後又は認定日から起算して、3月以内)
- リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ 238円/月
- リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ1 1054円/月(同意日の属する月から6月以内)
- リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ2 724円/月(同意日の属する月から6月超)
- 中重度者ケア体制加算 21円/回
- サービス提供体制強化加算Ⅰ1 19円/回 (介護職員の総数の内、介護福祉士の割合が50%以上の場合に算定)
- サービス提供体制強化加算Ⅰ2 13円/回 (介護職員の総数の内、介護福祉士の割合が40%以上の場合に算定)
- 送迎減算 -49円(片道) ※事業所が送迎を行わなかった場合
- 通所リハ重度療養管理加算(要介護3、4、5に限る) 104円
- 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ 248円/日
- 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ 1984円/月
- 栄養改善加算 155円/回 ※ただし、月に2回までの算定  
低栄養状態にある方、又はそのおそれのある方が対象
- 口腔機能向上加算 155円/回 ※ただし、月に2回までの算定  
口腔機能の低下している方、又はそのおそれのある方が対象
- 若年性認知症利用者受入加算 62円/回
- 介護職員処遇改善加算(1月につき ひと月の合計単位数×0.034)
- 紙パンツ(リハビリパンツ)、紙オムツ、尿取りパット類の必要な方は、ご自宅からお持ち頂きます。  
※ 持参された紙パンツ類が不足し、急遽あじさいの紙パンツ類をご利用の際は、別途ご請求いたします。
- ※ 那珂川町は地域区分6級地ですので、1単位あたりの単価が、10.33円となります。上記料金は円換算したものです。  
実際には端数が生じますので、請求時には日数により金額が前後する場合があります。
- ※補足の加算は1割負担分で表示しています(2割の方は表示金額の2倍となります)

# あじさい 通所リハビリテーション (半日) 料金表 (利用者負担2割)

13:30出発時の料金

※入浴、昼食あり

(単位:円)

要介護 区分	本人1割負担分			小計		保険対象外	本人負担 合計額 (1日分)	
	介護 給付費 (送迎含む)	短期集中 個別 リハビリ	入浴	短期集中 個別 リハビリ なし	短期集中 個別 リハビリ あり	食費	短期集中 個別 リハビリ なし	短期集中 個別 リハビリ あり
						昼食		
要介護 1	440	114	52	984	1,212	560	1,544	1,166
要介護 2	517			1,138	1,366		1,698	1,926
要介護 3	592			1,288	1,516		1,848	2,076
要介護 4	668			1,440	1,668		2,000	2,228
要介護 5	743			1,590	1,818		2,150	2,378

※短期集中個別リハビリテーション実施加算あり

※他の加算等は、【補足】参照

## あじさい 介護予防通所リハビリテーション (半日) 料金表 (利用者負担2割)

< 13:30時出発時の料金 >

① 基本料金 《送迎を含みます》

※月単位の定額料金です

介護度	基本料金	
要支援 1	3,744円/月	送迎、入浴含む
要支援 2	7,676円/月	送迎、入浴含む

② ・サービス提供体制強化加算 I 1

(要支援 1) 150円/月

(要支援 2) 298円/月

・サービス提供体制強化加算 I 2

(要支援 1) 100円/月

(要支援 2) 200円/月

③ 各種加算(選択的サービス) ※対象者のみ

① 運動器機能向上加算 466円/月

② 栄養改善加算 310円/月

③ 口腔機能向上加算 310円/月

④ 若年性認知症利用者受入加算 496円/月 ※対象者のみ

⑤ 食費 ※介護保険対象外

昼食 560円/日

要支援の方の1ヶ月のご利用料金は、①～⑤の合計金額となります。

# あじさい 介護予防通所リハビリテーション 料金表

(利用者負担2割)

<16:15出発時の料金> (月曜～土曜まで)

## ① 基本料金 《送迎、入浴を含みます》

※月単位の定額料金です

介護度	基本料金	
要支援 1	3,744円/月	送迎、入浴含む
要支援 2	7,676円/月	送迎、入浴含む

## ② ・サービス提供体制強化加算 I 1

(要支援 1) 150円/月

(要支援 2) 298円/月

## ・サービス提供体制強化加算 I 2

(要支援 1) 100円/月

(要支援 2) 200円/月

## ③ 各種加算(選択的サービス) ※対象者のみ

・運動器機能向上加算 466円/月

・栄養改善加算 310円/月

・口腔機能向上加算 310円/月

## ④ 若年性認知症利用者受入加算 496円/月 ※対象者のみ

## ⑤ 食費 ※介護保険対象外

昼食 560円/日

おやつ 50円/日

1ヶ月のご利用料金は、①～⑤の合計金額となります。