

セラトピア通所リハビリテーション事業所

利用料に関する説明書

(令和6年6月1日より)

①通所リハビリテーション基本料金（日額） *通常規模型

※自己負担割合に応じた金額となります

	1時間以上 2時間未満	2時間以上 3時間未満	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
要介護1	369円	383円	486円	553円	622円	715円	762円
要介護2	398円	439円	565円	642円	738円	850円	903円
要介護3	429円	498円	643円	730円	852円	981円	1,046円
要介護4	458円	555円	743円	844円	987円	1,137円	1,215円
要介護5	491円	612円	842円	957円	1,120円	1,290円	1,379円

②加算料金

※自己負担割合に応じた金額となります

加算項目	利用料金
入浴介助加算（Ⅰ）	40円/日
理学療法士等体制強化加算	30円/日
リハビリテーション提供体制加算	12円/日
	16円/日
	20円/日
	24円/日
	28円/日
科学的介護推進体制加算	40円/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110円/回
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22円/回
若年性認知症利用者受入加算	60円/日
重度療養管理加算	100円/日
中重度者ケア体制加算	20円/日
退院時共同指導加算	600円/回
介護職員等処遇改善加算（Ⅲ）	所定単位数の6.6%を加算

③食事の提供に要する費用・その他の料金

	料金
昼食代	600円（おやつ含む）
おむつ代	実費相当額
理美容代	2,000円～3,000円程度
文章作成代	各種証明書 550円/通
	領収書再発行 110円/通