

医和生会通所リハビリテーション 料金表



通常規模型：3時間以上～4時間未満

※利用表は1割負担の金額です

1、予防給付の方

	要支援 1	要支援 2
基本料金（月単位）	1, 7 2 1 円	3, 6 3 4 円
サービス提供体制強化加算 I（月）	7 2 円	1 4 4 円
運動機能向上加算（月）	2 2 5 円	
リハビリテーションマネジメント加算	3 3 0 円	
介護職員等処遇改善加算 I	4.7%	
介護職員等特定処遇改善加算 I	2.0%	

2、介護給付の方

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本料金（日単位）	4 4 6 円	5 2 3 円	5 9 9 円	6 9 7 円	7 9 3 円
サービス提供体制強化加算 I （日単位）	1 8 円				
リハビリテーション提供体制加算 （日単位）	1 2 円				
リハビリテーションマネジメント 加算 I（月単位）	3 3 0 円				
短期集中リハビリテーション 実施加算（日単位）	1 1 0 円 （退院・認定日から 3か月以内）				
介護職員等処遇改善加算 I	4.7%				
介護職員等特定処遇改善加算 I	2.0%				

（介護給付のみ）何らかの理由により、送迎を行わない場合（利用者をご自身で事業所へ通所する場合やご家族等が送迎する場合など）には、送迎未実施に係る減算（片道－47円）の対象となります。