



# みたに通所 リハビリテーション

## みたに通所リハビリテーション料金表（令和元年5月～）

### 通所リハビリ利用料 介護保険1割負担の方 6～7時間利用の場合

要 介 護 度	1 日の利用料	1 日の自己負担
要介護 1	6,670円	667円
要介護 2	7,970円	797円
要介護 3	9,240円	924円
要介護 4	10,760円	1,076円
要介護 5	12,250円	1,225円
リハビリテーション提供体制加算	240円	24円
リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	3,300円	330円
リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ (同意日の属する月から6か月以内)	8,500円	850円
リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ (同意日の属する月から6か月超)	5,300円	530円
短期集中個別リハビリテーション実施加算	1,100円	110円
入浴介助	500円	50円
送迎減算（送迎のない場合）	-470円	-47円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護費用の4.7%	介護費用の4.7%

### 介護予防通所リハビリ料

### 介護保険1割負担の方

要 支 援 度	1 月の利用料	1 月の自己負担
要支援 1	17,120円	1,712円
要支援 2	36,150円	3,615円
リハビリテーションマネジメント加算	3,300円	330円
運動器機能向上加算	2,250円	225円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護費用の4.7%	介護費用の4.7%

### 自費負担分

昼食費	1 食あたり 600円
教養娯楽費	自費負担
おむつ・パット代	自費負担

※介護保険負担割合証の記載割合が1割以外の場合は上記金額とは異なります。詳しくはお問い合わせください。

お問い合わせ

みたに通所リハビリテーション

tel.0761-22-0760

fax.0761-23-3685

営業時間/月曜～金曜（祝日も営業します）

9:00～15:30