

リハビリセンターグリーンTAOKA

介護予防通所リハビリテーション 料金表（要支援）

令和6年6月～

要支援利用者様

①予防通所リハビリテーション費			
介護区分	1月あたりの単位	内訳	
		基本単位	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)
要支援1	2356単位	2268単位	88単位
要支援2	4404単位	4228単位	176単位
②その他 加算			
	一体的サービス提供加算		480単位/月
	科学的介護推進体制加算		40単位/月
	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数の86/1000加算
1ヶ月のご利用単位は ①+② の合計となります			

1ヶ月のご利用単位 × 10.17円 = A (小数点以下は切り捨)

A × 給付率 (0.7 or 0.8 or 0.9) = B

※ A - B が1ヶ月のご利用料金となります。

※ 徳島市 地域区分単価【1単位当たり = 10.17円】

介護保険給付対象外の費用額

食費 (食材料費・おやつを含む)	600円(昼食) ※延長時、朝食、夕食に関しましては当施設の基準に沿って請求いたします。
おやつ代	午後のみ利用の方 でおやつを食べられる方については1食150円を請求致します。
材料費	行事や個人で使用する雑貨類に別途ご利用料金を頂く場合があります。その際は、事前にご案内します。
理美容代	実費 利用料に関してはお問合せください。
特別食代(行事食)	行事等で特別な食事をした場合、別途料金をいただく場合があります。その際は、事前にご案内します。
オムツ代	実費(オムツ・パットなどを使用された場合)
その他	サービス提供時にご相談のうえ、算定いたします。

リハビリセンターグリーンTAOKA

通所リハビリテーション 料金表（要介護）

令和6年6月～

要介護利用者様

①通所リハビリテーション費		
介護区分	1回あたりの単位 (3時間以上4時間未満の場合)	1回あたりの単位 (6時間以上7時間未満の場合)
要介護1	486単位	715単位
要介護2	565単位	850単位
要介護3	643単位	981単位
要介護4	743単位	1,137単位
要介護5	842単位	1,290単位
②その他 加算		
通所リハ提供体制加算	3時間以上4時間未満	12単位/回
	6時間以上7時間未満	24単位/回
通所リハ入浴介助加算(Ⅰ)		40単位/回
通所リハマネジメント加算Ⅷ	6か月以内	793単位/月
	6か月超	473単位/月
医師が利用者又はその家族に計画内容を説明した場合		270単位/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算 (退院・退所日又は介護保険認定日から起算して3か月以内の期間)		110単位/日(週2回以上介入)
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ (退院・退所日又は介護保険認定日から起算して3か月以内の期間)		240単位/日(週2回が限度)
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ (退院・退所日又は介護保険認定日から起算して3か月以内の期間)		1920単位/月(月4回以上介入)
科学的介護推進体制加算		40単位/月
通所サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		22単位/回
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数の86/1000加算
1ヶ月のご利用単位は ①+② の合計となります		

1ヶ月のご利用単位 × 10.17円 = A (小数点以下は切り捨)

A × 給付率 (0.7 or 0.8 or 0.9) = B

※ A - B が1ヶ月のご利用料金となります。

※ 徳島市 地域区分単価【1単位当たり = 10.17円】

介護保険給付対象外の費用額

食費 (食材料費・おやつを含む)	600円(昼食) ※延長時、朝食、夕食に関しましては当施設の基準に沿って請求いたします。
おやつ代	午後のみ利用の方 でおやつを食べられる方については1食150円を請求致します。
材料費	行事や個人で使用する雑貨類に別途ご利用料金を頂く場合があります。その際は、事前にご案内します。
理美容代	実費 利用料に関してはお問合せください。
特別食代(行事食)	行事等で特別な食事をした場合、別途料金をいただく場合があります。その際は、事前にご案内します。
オムツ代	実費(オムツ・パットなどを使用された場合)
その他	サービス提供時にご相談のうえ、算定いたします。