介護老人保健施設　ノア　通所リハビリテーション利用料金表

R8年8月1日　現在　　（単位　：　円）

項目		費用			内訳
施設サービス費（1日当り） （※送迎代含）		要介護1	762	×日数	介護保険1割負担分
		要介護2	903	×日数	
		要介護3	1,046	×日数	
		要介護4	1,215	×日数	
		要介護5	1,379	×日数	
入浴介助加算（1日当り）		40		×日数	介護保険1割負担分
リハビリテーションマネジメント加算		6か月以内	560	×月	介護保険1割負担分
		6か月超	240		介護保険1割負担分
リハビリテーション提供体制加算		28		×日数	介護保険1割負担分
短期集中個別リハビリテーション加算	退院（所）日又は認定日から3ヶ月以内	110		×日数	介護保険1割負担分
若年性認知症利用者受入加算		60		×日数	介護保険1割負担分
重度療養管理加算		100		×日数	介護保険1割負担分
家族送迎減算		−47		×片道	介護保険1割負担分
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		22		×日数	介護保険1割負担分
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		10.3%加算		×月	介護保険1割負担分
科学的介護推進体制加算		40		×月	介護保険1割負担分
栄養アセスメント加算		50		×月	介護保険1割負担分
延長費	8時間以上9時間未満	50		×日数	介護保険1割負担分
	9時間以上10時間未満	100		×日数	
食費（1日当り）		630		×日数	
日常生活費（1日当り）		150		×日数	非課税
おやつ代のみ		50		×日数	

1日利用した場合の料金

要介護1	短期集中	¥ 1,742		¥ 1,632	
要介護2	リハビリ	¥ 1,883		¥ 1,773	
要介護3	退院後	¥ 2,026	退院後	¥ 1,916	
要介護4	3ヶ月以内	¥ 2,195	3ヶ月以降	¥ 2,085	
要介護5		¥ 2,359		¥ 2,249	

※リハビリテーションマネジメント加算は月単位の為含まれず

＊介護職員等処遇改善加算は月単位の為、含まれず

*科学的介護推進体制加算・栄養アセスメント加算は月単位での加算となる為含まれず。

オムツ費	尿取りパット	¥ 54	×枚数	使用者のみ
	リハビリパンツ	¥ 140		
	パンツタイプ（オムツ）	¥ 140		