

# 利用料金表

## 『片寄診療所 通所リハビリセンター』

デイケア直通 ☎ 34-1708

【事業所番号0770400661】 福島県いわき市平上片寄字上ノ内193番地

(診療所 ☎ 34-1710)

【サービス提供時間】

○4時間コース / 10:30 ~ 14:40

○6時間コース / 9:30 ~ 15:40

### 【要介護の料金】※1割負担の場合

基本料金（1日あたり）		
大規模型通所リハビリテーション費	4時間コース	6時間コース
要介護1	525	675
要介護2	611	802
要介護3	696	926
要介護4	805	1,077
要介護5	912	1,224
入浴介助加算(I)	40	40
サービス提供体制強化加算(I)	22	22
リハビリテーション提供体制加算	16	24
中重度者ケア体制加算	20	20

### 【要支援の料金】※1割負担の場合

基本料金（1月あたり）	要支援1	要支援2
介護予防通所リハビリテーション費	2,268	4,228
サービス提供体制加算(I)	88	176
科学的介護推進体制加算	40	40
介護職員等処遇改善加算(I)	月額8.6%	月額8.6%

~該当する場合に算定します~

○退院時共同指導加算(600単位/回)

リハビリテーションマネジメント加算(□)		
利用開始から6ヶ月以内	月額593	月額593
利用開始から6ヶ月超え	月額273	月額273
医師説明利用者同意加算	月額270	月額270
科学的介護推進体制加算	月額40	月額40
介護職員等処遇改善加算(I)	月額8.6%	月額8.6%

~該当する場合に算定します~

○退院時共同指導加算(600単位/回)

○短期集中個別リハビリテーション実施加算(110単位/日)

○送迎を行わなかった場合の減算(47単位/片道)

 【食事代】：700円(おやつ代含む) × 利用回数分