

## 守山すみれ苑通所リハビリテーション料金表／令和5年9月現在

【3時間以上4時間未満】

※地域加算 守山市 1単位＝ 10.33 円

	(単位)	基本 サービス費	食 費	おやつ	その他加算	1日料金	週2回利用の月料金
要介護 1	483	499	650	0	1,141	2,290	<b>12,314</b>
(2割/3割)	998	1,497			2,282 / 3,423	3,930 / 5,570	<b>19,435 / 26,556</b>
要介護 2	561	580	650	0	1,147	2,377	<b>13,010</b>
(2割/3割)	1,159	1,739			2,294 / 3,441	4,103 / 5,830	<b>20,819 / 28,636</b>
要介護 3	638	659	650	0	1,153	2,462	<b>13,690</b>
(2割/3割)	1,318	1,977			2,306 / 3,458	4,274 / 6,085	<b>22,187 / 30,676</b>
要介護 4	738	763	650	0	1,160	2,573	<b>14,578</b>
(2割/3割)	1,525	2,287			2,320 / 3,480	4,495 / 6,417	<b>23,955 / 33,332</b>
要介護 5	836	864	650	0	1,168	2,682	<b>15,450</b>
(2割/3割)	1,727	2,591			2,335 / 3,502	4,712 / 6,743	<b>25,691 / 35,940</b>

【7時間以上8時間未満】

	(単位)	基本 サービス費	食 費	おやつ	その他加算	1日料金	週3回利用の月料金
要介護 1	757	782	650	150	1,162	2,744	<b>23,490</b>
(2割/3割)	1,564	2,346			2,323 / 3,485	4,687 / 6,631	<b>37,379 / 51,280</b>
要介護 2	897	927	650	150	1,266	2,993	<b>26,478</b>
(2割/3割)	1,854	2,780			2,344 / 3,516	4,998 / 7,096	<b>41,111 / 56,860</b>
要介護 3	1,039	1,074	650	150	1,372	3,246	<b>29,514</b>
(2割/3割)	2,147	3,220			2,365 / 3,548	5,312 / 7,568	<b>44,879 / 62,524</b>
要介護 4	1,206	1,246	650	150	1,496	3,542	<b>33,066</b>
(2割/3割)	2,492	3,738			2,390 / 3,585	5,682 / 8,123	<b>49,319 / 69,184</b>
要介護 5	1,369	1,415	650	150	1,617	3,832	<b>36,546</b>
(2割/3割)	2,829	4,243			2,414 / 3,621	6,043 / 8,664	<b>53,651 / 75,676</b>

その他の加算	
入浴介助加算(Ⅰ)	1日 42円
短期集中個別リハビリテーション実施加算	1日 114円
リハビリテーションマネジメントA Ⅰ	1月 579円
リハビリテーションマネジメントA Ⅱ	1月 248円
リハビリテーションマネジメントB Ⅰ	1月 858円
リハビリテーションマネジメントB Ⅱ	1月 527円
送迎を行わない場合の減算	片道 -49円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1日 19円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	※所定の単位数による
介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)	※所定の単位数による
介護職員等ベースアップ等支援加算	※所定の単位数による

その他のサービス	1日料金
おやつ代	150円

同意日が属する月から起算して6月以内  
同意日が属する月から起算して6月超え  
同意日が属する月から起算して6月以内  
同意日が属する月から起算して6月超え

## 守山すみれ苑介護予防通所リハビリテーション料金表／令和5年9月現在

	(単位)	基本 サービス費	食事代	おやつ	その他加算	1日料金	月料金
要支援 1	2,053	2,121	650	150	463	3,384	<b>5,784</b>
(2割/3割)	4,242	6,363			925 / 1,387	5,967 / 8,550	<b>8,367 / 10,950</b>
要支援 2	3,999	4,131	650	150	670	5,601	<b>11,201</b>
(2割/3割)	8,262	12,393			1,340 / 2,010	10,402 / 15,203	<b>16,002 / 20,803</b>

要支援1の方  
週1回利用×4週  
要支援2の方  
週2回利用×4週

その他の加算	
運動機能向上加算	月1回 233円
12月を超えサービスを利用した場合の減算	要支援1 -21円
12月を超えサービスを利用した場合の減算	要支援2 -42円
サービス提供体制強化加算Ⅰ	要支援1 75円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	要支援2 149円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	※所定の単位数による
介護職員特定処遇改善加算Ⅱ	※所定の単位数による
介護職員等ベースアップ等支援加算	※所定の単位数による

その他のサービス	1日料金
おやつ代	150円

利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に  
介護予防通所リハビリテーションを行った場合  
利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に  
介護予防通所リハビリテーションを行った場合

※介護職員処遇改善加算等は金額に含んでおります。又、単価については、おおよその金額となるため実際の請求額に若干誤差が生じます