

介護老人保健施設 ふなばし光陽 料金表

○通所リハビリテーション

【基本料金】

	介護度	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
1時間以上2時間未満	要介護1	369	394円	787円	1180円
	要介護2	398	425円	849円	1273円
	要介護3	429	458円	915円	1372円
	要介護4	458	489円	977円	1465円
	要介護5	491	524円	1047円	1571円

【加算】

	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	備考
リハビリテーション マネジメント加算(ロ)	593	633円	1265円	1897円	1月につき(開始より6月以内)
	273	291円	582円	873円	1月につき(開始より6月超)
短期集中個別リハビリテー ション実施加算	110	118円	235円	352円	1日につき
退院時共同指導加算	600	640円	1280円	1919円	1回につき
科学的介護推進体制加算	40	43円	86円	128円	1月につき
送迎を行わない場合の減算	-47	-51円	-101円	-151円	片道につき

※実際の精算時には端数処理により請求金額が多少異なる場合もございます。

○介護予防通所リハビリテーション

【基本料金】

	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	2268	2418円	4836円	7253円
要支援2	4228	4507円	9014円	13521円

【加算】

	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	備考
退院時共同指導加算	600	640円	1280円	1919円	1回につき
科学的介護推進体制加算	40	43円	86円	128円	1月につき
長期利用による減算(要支援1)	-120	-128円	-256円	-384円	1月につき
長期利用による減算(要支援2)	-240	-256円	-512円	-768円	1月につき

※実際の精算時には端数処理により請求金額が多少異なる場合もございます。