

お花茶屋ロイヤルケアセンター

★通所リハビリテーション 利用料金(3割負担)

令和7年10月

【通常規模型通所リハビリ】

★基本料金(介護保険適用分:3割負担)

○1時間以上2時間未満		○4時間以上5時間未満		食費/日	1日合計	○6時間以上7時間未満		食費/日	1日合計
要介護 1	1,229	要介護 1	1,842	790	2,632	要介護 1	2,382	790	3,172
要介護 2	1,326	要介護 2	2,138		2,928	要介護 2	2,831		3,621
要介護 3	1,429	要介護 3	2,431		3,221	要介護 3	3,267		4,057
要介護 4	1,526	要介護 4	2,811		3,601	要介護 4	3,787		4,577
要介護 5	1,635	要介護 5	3,187		3,977	要介護 5	4,296		5,086

★各種加算(介護保険適用分:3割負担)

●…主な加算

加算名	自己負担額	加算名	自己負担額
○理学療法士等体制強化加算	100 円	○生活行為向上リハビリ実施加算	4,163 円
●リハビリテーション提供体制加算		○若年性認知症利用者受入加算	200 円
加算1 ○3時間以上4時間未満	40 円	●栄養アセスメント加算/月	167 円
加算2 ○4時間以上5時間未満	54 円	○栄養改善加算	666 円
加算3 ○5時間以上6時間未満	67 円	○口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	67 円
加算4 ○6時間以上7時間未満	80 円	●口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)/6月毎	17 円
加算5 ○7時間以上	94 円	○口腔機能向上加算(Ⅰ)/月2回限度	500 円
○入浴介助加算(Ⅰ)	134 円	●口腔機能向上加算(Ⅱ)イ/月2回限度	517 円
●入浴介助加算(Ⅱ)	200 円	○口腔機能向上加算(Ⅱ)ロ/月2回限度	533 円
○リハビリマネジメント加算(イ)6月以内/月	1,865 円	○重度療養管理加算	333 円
○リハビリマネジメント加算(イ)6月超え/月	800 円	●中重度者ケア体制加算	67 円
○リハビリマネジメント加算(ロ)6月以内/月	1,975 円	●科学的介護推進体制加算/月	134 円
○リハビリマネジメント加算(ロ)6月超え/月	909 円	○退院時共同指導加算	1,998 円
●リハビリマネジメント加算(ハ)6月以内/月	2,641 円	○移行支援加算	40 円
○リハビリマネジメント加算(ハ)6月超え/月	1,575 円	●サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	74 円
●リハビリマネジメント加算(医師の説明あり)	900 円	○サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	60 円
●短期集中個別リハビリ実施加算	367 円	○サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	21 円
○認知症短期集中リハビリ実施加算(Ⅰ)/月	800 円	○事業者が送迎を行わない場合	▲157 円
○認知症短期集中リハビリ実施加算(Ⅱ)/月	6,394 円	○介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	算定した所定単位数の8.6%

★その他利用料について

おむつ利用料	リハパン	140 円/枚
	テープ式おむつL	137 円/枚
	テープ式おむつS-M	126 円/枚
	パット	30 円/枚

行事参加費(個人希望参加による、行事・クラブ活動に係る費用) 実費

■行事参加費はご利用者様の希望によります(対象となる活動への参加は個別での申込みが必要です)

■各種加算は施設体制や利用者様の状況、状態等により個別に対応させて頂きます。

■上記金額は、端数処理を行っています。回数等により金額が変わることがございます。

★介護予防通所リハビリテーション利用料金（3割負担）

★基本料金(介護保険適用分：3割負担)

介護度		食費/日 (1日利用のみ)
要支援 1	7,553	760
要支援 2	14,080	

★各種加算(3割負担)

加算名	加算名	自己負担額
●栄養アセスメント加算	167 円	○一体的サービス提供加算 1,599 円
○栄養改善加算	666 円	●科学的介護推進体制加算 134 円
○口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	67 円	●サービス提供体制強化加算(Ⅰ)要支援 1 294 円
●口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	17 円	○サービス提供体制強化加算(Ⅰ)要支援2 587 円
○口腔機能向上加算(Ⅰ)	500 円	○利用開始日から12月越え(要件あり) 要支援1 ▲400 円
●口腔機能向上加算(Ⅱ)	533 円	○利用開始日から12月越え(要件あり) 要支援2 ▲800 円
○生活行為向上リハビリ実施加算	1,872 円	○退院時共同指導加算 1,998 円
○若年性認知症利用者受け入れ加算	800 円	●介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 算定した所定単位数の8.6%

★その他利用料について

おむつ利用料	リハパン	140	円/枚
	テープ式おむつ	126	円/枚
	テープ式おむつ	137	円/枚
	パット	30	円/枚
行事参加費（個人希望参加による、行事・クラブ活動に係る費用）			実費

■行事参加費はご利用者様の希望によります（対象となる活動への参加は個別でのお申込みが必要です）

■各種加算は施設体制や利用者様の状況、状態等により個別に対応させて頂きます。

■上記金額は、端数処理を行っています。回数等により金額が変わることがございます。