

助川クリニック通所リハビリテーション 料金表

※ 地域区分 1単位=11.10円

1.介護予防通所リハビリテーション(利用時間:3時間以上4時間未満) 要支援の方の料金目安

①通所リハビリテーション費(1月につき)

	単位数	利用料金(1割負担)	利用料金(2割負担)	利用料金(3割負担)
要支援1	2268単位	2518円	5035円	7553円
要支援2	4228単位	4694円	9387円	14080円

②加算

加算名		単位数	利用料金(1割負担)	利用料金(2割負担)	利用料金(3割負担)
退院時共同指導加算		600単位/月	666円	1332円	1998円
科学的介護推進体制加算		40単位/月	45円	89円	134円
生活行為向上リハビリテーション実施加算		562単位/月	624円	1248円	1872円
サービス提供体制強化加算 I	支1	88単位/月	98円	196円	293円
	支2	176単位/月	196円	391円	586円
開始日から12月を超えた場合の減算	支1	△120単位/月	△134円	△267円	△400円
	支2	△240単位/月	△267円	△533円	△800円

2.通所リハビリテーション(利用時間:3時間以上4時間未満) ※要介護の方の料金目安

①通所リハビリテーション費(1回につき)

	単位数	利用料金(1割負担)	利用料金(2割負担)	利用料金(3割負担)
要介護1	486単位	540円	1079円	1619円
要介護2	565単位	628円	1255円	1882円
要介護3	643単位	714円	1428円	2142円
要介護4	743単位	825円	1650円	2475円
要介護5	842単位	935円	1870円	2804円

②加算

加算名		単位数	利用料金(1割負担)	利用料金(2割負担)	利用料金(3割負担)
リハビリテーション提供体制加算		12単位/回	14円	27円	40円
サービス提供体制強化加算 I		22単位/回	25円	49円	74円
リハビリテーション マネジメント加算※	イ	6月以内	560単位/月	622円	1244円
		6月超	240単位/月	267円	533円
	ロ	6月以内	593単位/月	659円	1317円
		6月超	273単位/月	303円	606円
◎事業所の医師が説明し同意を得た場		270単位/月	300円	600円	900円
科学的介護推進体制加算		40単位/月	45円	89円	134円
短期集中個別リハビリテーション実施加算		110単位/日	123円	245円	367円
生活行為向上リハビリテーション実施加算		1250単位/月	1388円	2775円	4163円
移行支援加算		12単位/回	14円	27円	40円
送迎減算		△47単位/片道	△53円	△105円	△157円

※起算日は同意日の属する月とする。

3.自己負担 ※介護保険外

- ・おやつ お茶 レクリエーション費(一回あたり) 350円
- ・レクリエーション費(個人の希望による趣味的活動費) 実費
- ・送迎代(片道一回あたり) 実施地域から10km以内 1000円
実施地域から10km以上 2000円

※送迎代は通常の事業実施地域(新宿区・豊島区・文京区・中野区)を越えて行う送迎費用
実施地域は無料です。

4. その他の費用

- ・取り消し料: サービス利用を終了する場合に、取り消し料金を頂くことはありません。
- ・キャンセル料: 送迎をご利用いただいている方で、事前にお休みのご連絡がなく、送迎車がご自宅にお迎えに上がってしまった場合は送迎距離に関わらず片道 550円(税込)のお支払いをいただきます。
そのためお休みの際は、午前コースの方は当日の朝7時30分まで、午後コースの方は昼12時までにご当クリニックまでご連絡下さい。

助川クリニック 通所リハビリテーション
〒169-0075
東京都新宿区高田馬場1-5-10

管理者 助川 卓行 (助川クリニック院長)

電話 03-3209-3333 FAX 03-3200-3396

令和 年 月 日

上記の料金表の説明を受け、了承しました。

ご利用者氏名 _____ 印

ご家族等氏名 _____ 印