

尾張温泉かにかえ病院 通所リハビリ 料金表

(令和3年11月1日現在)

通所リハビリ 短時間	介護保険給付費						負担 割合	合 計	
	基本単位	理学療法士等	リハマネ (A) □	科学的介護推進	短期集中	送迎減算 ※1		週1回	月4回
要介護 1	366円/回	30円/回	リハマネA21 593円/月 6ヶ月後～ リハマネA22 273円/月	40円/月	退院日より 3ヶ月以内 110円/回	-47円/片道	1割	¥ 1,902	¥ 3,150
要介護 2	395円/回						2割	¥ 3,804	¥ 6,299
							3割	¥ 5,705	¥ 9,449
							1割	¥ 2,022	¥ 3,389
要介護 3	426円/回						2割	¥ 4,043	¥ 6,779
							3割	¥ 6,065	¥ 10,168
							1割	¥ 2,150	¥ 3,645
要介護 4	455円/回						2割	¥ 4,299	¥ 7,291
							3割	¥ 6,449	¥ 10,936
							1割	¥ 2,270	¥ 3,885
要介護 5	487円/回	2割	¥ 4,539	¥ 7,770					
		3割	¥ 6,809	¥ 11,655					
		1割	¥ 2,402	¥ 4,150					
							2割	¥ 4,803	¥ 8,299
							3割	¥ 7,205	¥ 12,449

※1 当院の短時間型通所リハビリでは現在送迎サービスは実施しておりません。

予防通所リハビリ 短時間	介護保険給付費					負担 割合	合 計	
	基本単位	運動器機能向上	科学的介護推進	事業所評価	12ヶ月超減算		月 額	
要支援 1	2053円/月	225円/月	40円/月	120円/月	-20円/月(支援1) -40円/月(支援2) ※利用開始から 12ヶ月を超えた場 合(令和4年4月起 算開始)	1割	¥ 2,518	
要支援 2	3999円/月					2割	¥ 5,037	
		3割	¥ 7,555					
		1割	¥ 4,529					
						2割	¥ 9,057	
						3割	¥ 13,586	

※加算等は個人によって異なる場合がありますので、算出した金額から前後致しますのでご容赦ください。

※端数処理方法の関係で1円単位に誤差が生じる場合があります。

◆介護保険給付の加算項目は合計に3.3%の地域加算が算定されています。

◆短期集中個別リハビリ加算：退院日・認定日から3ヶ月以内：110円/日 ※合計には計上しておりません。

◆リハビリマネージメント加算A21：593円/月

リハビリマネージメント加算A22：273円/月 ※表にはリハビリマネージメント加算A21で金額計算しております。

◆送迎減算：ご自身、ご家族等により当事業所まで移動してきた場合：片道-47円/回、往復-94円/回 ※要介護のみ