

# ヒューマンライフケア横浜 料金表

## 【通所リハビリテーション】

項目	1割負担	備考
6時間以上8時間未満 要介護1	709円/日	要介護度により定められているサービス費の額が変わります
要介護2	869円/日	
要介護3	1,027円/日	
要介護4	1,185円/日	
要介護5	1,345円/日	
1時間以上2時間未満 要介護1	285円/日	
要介護2	318円/日	
要介護3	349円/日	
要介護4	381円/日	
要介護5	413円/日	
サービス提供体制加算(Ⅰ)	13円/日	介護福祉士が40%以上配置されている場合
入浴介助加算	54円/日	入浴された場合
訪問指導等加算	587円/月	医師又は理学療法士が居宅訪問リハビリテーション計画を作成した場合
リハビリテーションマネジメント加算	246円/月	概ね月4回以上通所リハビリテーションを行っており、計画書に基づくサービスを提供した場合
短期集中リハビリテーション実施加算	128円/日	退院又は認定日から1月以内
	64円/日	退院又は認定日から1月超3月以内
個別リハビリテーション実施加算	86円/日	個別にリハビリテーションを実施した場合
若年性認知症利用者受入加算	64円/日	若年性認知症利用者に対して通所リハビリテーションを行なった場合
栄養改善加算	160円/回	管理栄養士が計画書に基づく栄養管理を行った場合
口腔機能向上加算	160円/回	歯科医師、歯科衛生士の助言を受け、計画書に基づいた管理を行った場合
重度療養管理加算	107円/日	要介護4又は5で厚生労働大臣が定める状態にある利用者

## 【予防通所リハビリテーション】

項目	1割負担	備考
要支援1	2,594円/月	要介護度により定められているサービス費の額が変わります
要支援2	5,192円/月	
サービス提供体制加算(Ⅰ)要支援1	52円/月	介護福祉士が40%以上配置されている場合
要支援2	103円/月	
若年性認知症利用者受入加算	256円/月	若年性認知症の利用者に対して予防通所リハビリテーションを行なった場合
運動器機能向上加算	240円/月	計画書に基づき、個別リハビリテーションを実施した場合
栄養改善加算	160円/月	管理栄養士が計画書に基づく栄養管理を行った場合
ターミナルケア加算	160円/月	歯科医師、歯科衛生士の助言を受け、計画書に基づいた管理を行った場合
選択的サービス複数実施加算	512円/月	運動機能向上・栄養改善・口腔機能向上のうち2種類実施した場合
	1,740円/日	運動機能向上・栄養改善・口腔機能向上のうち3種類実施した場合

\* その他自費分がかかります。