

(介護予防) 通所リハビリテーション やわた健康スタジオ 料金表

要介護の方	通常規模				
利用時間	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1時間以上2時間未満	369円	398円	429円	458円	491円
2時間以上3時間未満	383円	439円	498円	555円	612円
3時間以上4時間未満	486円	565円	643円	743円	842円
4時間以上5時間未満	553円	642円	730円	844円	957円
5時間以上6時間未満	622円	738円	852円	987円	1,120円
6時間以上7時間未満	715円	850円	981円	1,137円	1,290円
7時間以上8時間未満	762円	903円	1,046円	1,215円	1,379円
加算項目概要					1日当たり
リハビリテーションマネジメント加算11 (開始から6月以内)					560円/月
リハビリテーションマネジメント加算12 (開始から6月超)					240円/月
リハビリテーションマネジメント加算21 (開始から6月以内)					593円/月
リハビリテーションマネジメント加算22 (開始から6月超)					273円/月
リハビリテーションマネジメント加算31 (開始から6月以内)					793円/月
リハビリテーションマネジメント加算32 (開始から6月超)					473円/月
リハビリテーションマネジメント加算4 (事業所の医師が利用者等に説明した場合)					270円/月
リハビリテーション提供体制加算1 (3時間以上4時間未満)					12円/日
リハビリテーション提供体制加算2 (4時間以上5時間未満)					16円/日
リハビリテーション提供体制加算3 (5時間以上6時間未満)					20円/日
リハビリテーション提供体制加算4 (6時間以上7時間未満)					24円/日
リハビリテーション提供体制加算5 (7時間以上)					28円/日
短期集中個別リハビリテーション実施加算(対象者のみ) ※ 退院(所)後または初回要介護認定日から3月以内					110円/日
認知症短期集中リハ加算Ⅰ(週2日限度)					240円/日
生活行為向上リハビリテーション実施加算(対象者のみ)					1,250円/日
若年性認知症利用者受入加算(対象者のみ40歳以上65歳未満)					60円/日
口腔機能向上加算(対象者のみ。月2回まで。原則3ヶ月)					160円/回
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回)					20円/回
退院時共同指導加算(退院時1回を限度)					600円/回
サービス提供体制強化加算(全利用者対象)					22円/日
重度療養管理加算(対象者のみ)					100円/日
入浴介助加算Ⅰ					40円/日
入浴介助加算Ⅱ					60円/月
科学的介護推進体制加算					40円/月
介護職員等処遇改善加算Ⅰ 総単位数の86/1000加算					

※記載は一割の場合です

**【介護保険適応外の料金】**

- 食事 650円/昼食1食      ○おやつ代 50円/1日
- 入浴時にレンタルのタオルを使用した場合 87円/1セット  
(バスタオル1枚、フェイスタオル2枚)
- おむつ、衛生材料、その他必要に応じてレクリエーション代などの実費がかかる場合があります
- 小松市以外の地域の場合は、送迎料金が加算されます

実施地域（小松市）を越えた地点から片道3km以上10kmの場合	250円
実施地域（小松市）を越えた地点から片道10km以上20kmの場合	500円
実施地域（小松市）を越えた地点から片道20km以上の場合	700円

- \* 追加料金は、片道・往復を問わず、1回のサービス利用につき徴収します
- \* 距離の算出は、通常の交通ルートを走行し、実施地域を越えた地点から計測します
- \* 上記送迎料金には別途消費税がかかります。

**【介護保険を利用せずに行う要介護の方の利用体験及び要支援の方】**

基本料金（1回あたり入浴・送迎を含む）

3時間未満	2,500円
3時間以上	4,500円