

111 うなやま整形外科 通所リハビリテーション be 料金表 令和3年 4月1日現在

基本料金

介護予防通所リハビリテーション（1月につき）対象：要支援1～2の方				
	単位数	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割
要支援1	2053	2234円	4468円	6701円
要支援2	3999	4351円	8702円	13053円

通所リハビリテーション（1時間以上2時間未満）対象：要介護1～5の方 一回ごと				
	単位数	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割
要介護1	366	399円	797円	1195円
要介護2	395	430円	860円	1290円
要介護3	426	464円	927円	1391円
要介護4	455	495円	990円	1485円
要介護5	487	530円	1060円	1590円

加算（通所リハビリテーション）

加算項目（月ごと）	単位	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割
送迎減算	-47	-52円	-103円	-154円
リハビリテーションマネジメント加算(B)イ 開始日から6ヶ月以内	830	903円	1806円	2709円
リハビリテーションマネジメント加算(B)イ 開始日から6ヶ月超	510	555円	1110円	1665円

加算（介護予防通所リハビリテーション）

加算項目（月ごと）	単位	自己負担額1割	自己負担2割	自己負担3割
運動器機能向上加算	225	245円	490円	735円
予防通所リハ12月超減算11(要支援1)	-20	-22円	-44円	-66円
予防通所リハ12月超減算12(要支援2)	-40	-44円	-87円	-131円

（利用者負担算出方法） 2級地：10.88円

地域単価×単位数＝〇〇円（1円未満切り捨て）

〇〇円－{〇〇円×負担割合（1円未満切り捨て）}＝利用者負担額

負担割合は1割負担の場合：0.9 2割負担の場合：0.8 3割負担の場合：0.7