



介護老人保健施設

カーサ・ビアンしろさと

通所リハビリテーション

令和6年6月

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス費（6時間以上7時間未満）	715	850	981	1,137	1,290
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	22				
リハビリテーション提供体制加算ニ	24				
食費	600				
合計	1,361	1,496	1,627	1,783	1,936

※送迎代も含まれます

入浴介助加算(Ⅱ)	60円／日	
リハビリテーションマネジメント加算ロ	593円/月	6ヶ月以内
	273円/月	6ヶ月超
栄養アセスメント加算	50円/月	
栄養改善加算	200円/月 2回を限度 3ヶ月以内	
口腔機能向上加算(Ⅱ)ロ	160円/月 2回を限度	
	3ヶ月：必要と認めた場合それ以降も算定	
短期集中個別リハビリテーション実施加算（退院（所）・認定後）	110円／日	3ヶ月以内
科学的介護推進体制加算	40円/月	
おむつ代	施設の物を利用した場合実費をいただきます	
レクリエーション、行事参加費等	200円／1回	
理美容代	2,500円	
重度療養管理加算	100円／日	
送迎未実施	事業所送迎を実施しなかった場合片道 -47円	

※介護職員等処遇改善加算Ⅱ：1月につき所定単位数の83/1000円が加算されます。

予防通所リハビリテーション

令和6年6月

介護度	要支援1	要支援2
介護保険一部負担額	2,268円	4,228円
通所回数の上限	月4回	月8回

※要支援1の5日目、要支援2の9回目のご利用の場合は、1日3,600円（昼食代600円を含む）

一体的サービス提供加算	480円/月
栄養アセスメント加算	50円/月
栄養改善加算	200円/月
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援1 88円 / 月
	要支援2 176円 / 月
科学的介護推進体制加算	要支援1 要支援2 40円/月
食費	600円/日
おむつ代	施設の物を利用した場合実費をいただきます
レクリエーション、行事参加費等	200円/1回
理美容代	2,500円

※介護職員等処遇改善加算Ⅱ：1月につき所定単位数の83/1000円が加算されます。

