

介護老人保健施設ハーモニー

通所リハビリテーション（3割負担概算）

令和2年1月1日現在

【基本料金】 ※要介護認定による要介護度の程度により利用料金が異なります。（単位：円）

要介護度	保険費用			保険外費用			標準日額
	通所リハビリテーション費	リハビリ提供体制加算	サービス提供体制加算	食費	日用品費	教養娯楽費	
要介護1	2,143	77	58	610	150	150	3,188
要介護2	2,562	77	58	610	150	150	3,607
要介護3	2,971	77	58	610	150	150	4,016
要介護4	3,457	77	58	610	150	150	4,502
要介護5	3,937	77	58	610	150	150	4,982

【加算料金】 ※加算対象サービスの利用によって基本料金に下記の料金が加算されます。（単位：円）

加算サービス	摘要	
入浴介助	入浴を実施させて頂いた場合	160 / 日
リハビリマネジメントⅠ	リハビリマネジメントⅠ実施の場合	1,056 / 月
リハビリマネジメントⅡ	リハビリマネジメントⅡ実施の場合（開始から6ヶ月以内、要件あり）	2,719 / 月
リハビリマネジメントⅢ	リハビリマネジメントⅢ実施の場合（開始から6ヶ月以内、要件あり）	3,582 / 月
リハビリマネジメントⅣ	リハビリマネジメントⅣ実施の場合（開始から6ヶ月以内、要件あり）	3,902 / 月
短期集中個別リハビリ	退院・退所日又は認定日から3ヶ月以内に行われるリハビリテーション	352 / 日
認知症短期集中リハビリⅠ	認知症に対して行われるリハビリ（開始から3カ月 1週2日まで）	768 / 日
認知症短期集中リハビリⅡ	認知症に対して行われるリハビリ（開始から3カ月 1月4回以上）	6,141 / 月
生活行為向上リハビリ1	生活行為の内容の充実を図るためのリハビリ（開始から3ヶ月以内）	6,396 / 月
生活行為向上リハビリ2	生活行為の内容の充実を図るためのリハビリ（開始3ヶ月～6ヶ月以内）	3,198 / 月
重度療養管理加算	胃瘻、喀痰吸引、ストマ、褥瘡等の医学的管理の実施（要介護3～）	320 / 日
送迎未実施減算	家族様が送迎を行う場合	▲151 / 片道
栄養改善加算	栄養マネジメントを実施した場合（月2回まで）	480 / 回
若年性認知症受入加算	該当される場合に加算となります	192 / 日
栄養スクリーニング加算	6ヶ月ごとに栄養状態の確認をし介護支援専門員に文書で共有した場合	16 / 6ヶ月
通所リハ特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の20/1000に相当する金額を加算	
介護職員処遇改善加算	総単位数を基に47/1000に相当する金額を加算	

【別途料金】 下記のサービスを実施させていただいた場合、別途料金が加算されます。

○理容代	カット	2,500円 / 回	パーマ	3,500円 / 回
	顔剃り	500円 / 回	白髪染め	3,500円 / 回
	洗髪	400円 / 回	ヘアーマニキュア	3,500円 / 回
○オムツ代	布オムツ	50円 / 枚	パット	50円 / 枚
	紙オムツ	80円 / 枚	オムツカバー	125円 / 枚
	パンツ式	180円 / 枚		

介護老人保健施設ハーモニー

通所リハビリテーション（2割負担概算）

令和2年1月1日現在

【基本料金】 ※要介護認定による要介護度の程度により利用料金が異なります。（単位：円）

要介護度	保険費用			保険外費用			標準日額
	通所リハビリテーション費	リハビリ提供体制加算	サービス提供体制加算	食費	日用品費	教養娯楽費	
要介護1	1,429	51	39	610	150	150	2,429
要介護2	1,708	51	39	610	150	150	2,708
要介護3	1,981	51	39	610	150	150	2,981
要介護4	2,305	51	39	610	150	150	3,305
要介護5	2,625	51	39	610	150	150	3,625

【加算料金】 ※加算対象サービスの利用によって基本料金に下記の料金が加算されます。（単位：円）

加算サービス	摘要	
入浴介助	入浴を実施させて頂いた場合	107/日
リハビリマネジメントⅠ	リハビリマネジメントⅠ実施の場合	704/月
リハビリマネジメントⅡ	リハビリマネジメントⅡ実施の場合（開始から6ヶ月以内、要件あり）	1,813/月
リハビリマネジメントⅢ	リハビリマネジメントⅢ実施の場合（開始から6ヶ月以内、要件あり）	2,388/月
リハビリマネジメントⅣ	リハビリマネジメントⅣ実施の場合（開始から6ヶ月以内、要件あり）	2,601/月
短期集中個別リハビリ	退院・退所日又は認定日から3ヶ月以内に行われるリハビリテーション	235/日
認知症短期集中リハビリⅠ	認知症に対して行われるリハビリ（開始から3カ月 1週2日まで）	512/日
認知症短期集中リハビリⅡ	認知症に対して行われるリハビリ（開始から3カ月 1月4回以上）	4,094/月
生活行為向上リハビリ1	生活行為の内容の充実を図るためのリハビリ（開始から3ヶ月以内）	4,264/月
生活行為向上リハビリ2	生活行為の内容の充実を図るためのリハビリ（開始3ヶ月～6ヶ月以内）	2,132/月
重度療養管理加算	胃瘻、喀痰吸引、ストマ、褥瘡等の医学的管理の実施（要介護3～）	214/日
送迎未実施減算	家族様が送迎を行う場合	▲101/片道
栄養改善加算	栄養マネジメントを実施した場合（月2回まで）	320/回
若年性認知症受入加算	該当される場合に加算となります	128/日
栄養スクリーニング加算	6ヶ月ごとに栄養状態の確認をし介護支援専門員に文書で共有した場合	11/6ヶ月
通所リハ特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の20/1000に相当する金額を加算	
介護職員処遇改善加算	総単位数を基に47/1000に相当する金額を加算	

【別途料金】 下記のサービスを実施させていただいた場合、別途料金が加算されます。

○理容代	カット	2,500円/回	パーマ	3,500円/回
	顔剃り	500円/回	白髪染め	3,500円/回
	洗髪	400円/回	ヘアーマニキュア	3,500円/回
○オムツ代	布オムツ	50円/枚	パット	50円/枚
	紙オムツ	80円/枚	オムツカバー	125円/枚
	パンツ式	180円/枚		

介護老人保健施設ハーモニー

通所リハビリテーション（1割負担概算）

令和2年1月1日現在

【基本料金】 ※要介護認定による要介護度の程度により利用料金が異なります。（単位：円）

要介護度	保険費用			保険外費用			標準日額
	通所リハビリテーション費	リハビリ提供体制加算	サービス提供体制加算	食費	日用品費	教養娯楽費	
要介護1	715	26	20	610	150	150	1,671
要介護2	854	26	20	610	150	150	1,810
要介護3	991	26	20	610	150	150	1,947
要介護4	1,153	26	20	610	150	150	2,109
要介護5	1,313	26	20	610	150	150	2,269

【加算料金】 ※加算対象サービスの利用によって基本料金に下記の料金が加算されます。（単位：円）

加算サービス	摘要	
入浴介助	入浴を実施させて頂いた場合	54 / 日
リハビリマネジメントⅠ	リハビリマネジメントⅠ実施の場合	352 / 月
リハビリマネジメントⅡ	リハビリマネジメントⅡ実施の場合（開始から6ヶ月以内、要件あり）	907 / 月
リハビリマネジメントⅢ	リハビリマネジメントⅢ実施の場合（開始から6ヶ月以内、要件あり）	1,194円 / 月
リハビリマネジメントⅣ	リハビリマネジメントⅣ実施の場合（開始から6ヶ月以内、要件あり）	1,301 / 月
短期集中個別リハビリ	退院・退所日又は認定日から3ヶ月以内に行われるリハビリテーション	118 / 日
認知症短期集中リハビリⅠ	認知症に対して行われるリハビリ（開始から3カ月 1週2日まで）	256 / 日
認知症短期集中リハビリⅡ	認知症に対して行われるリハビリ（開始から3カ月 1月4回以上）	2,047 / 月
生活行為向上リハビリ1	生活行為の内容の充実を図るためのリハビリ（開始から3ヶ月以内）	2,132 / 月
生活行為向上リハビリ2	生活行為の内容の充実を図るためのリハビリ（開始3ヶ月～6ヶ月以内）	1,066 / 月
重度療養管理加算	胃瘻、喀痰吸引、ストマ、褥瘡等の医学的管理の実施（要介護3～）	107 / 日
送迎未実施減算	家族様が送迎を行う場合	▲51 / 片道
栄養改善加算	栄養マネジメントを実施した場合（月2回まで）	160 / 回
若年性認知症受入加算	該当される場合に加算となります	64 / 日
栄養スクリーニング加算	6ヶ月ごとに栄養状態の確認をし介護支援専門員に文書で共有した場合	6 / 6ヶ月
通所リハ特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の20/1000に相当する金額を加算	
介護職員処遇改善加算	総単位数を基に47/1000に相当する金額を加算	

【別途料金】 下記のサービスを実施させていただいた場合、別途料金が加算されます。

○理容代	カット	2,500円 / 回	パーマ	3,500円 / 回
	顔剃り	500円 / 回	白髪染め	3,500円 / 回
	洗髪	400円 / 回	ヘアーマニキュア	3,500円 / 回
○オムツ代	布オムツ	50円 / 枚	パット	50円 / 枚
	紙オムツ	80円 / 枚	オムツカバー	125円 / 枚
	パンツ式	180円 / 枚		