介護老人保健施設ハーモニィー
通所リハビリテーション （1割負担概算）

令和6年6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	763	26	24	700	150	150	**1,813**
要介護2	907	26	24	700	150	150	**1,957**
要介護3	1,046	26	24	700	150	150	**2,096**
要介護4	1,212	26	24	700	150	150	**2,262**
要介護5	1,376	26	24	700	150	150	**2,426**

【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Ⅰ	入浴を実施させて頂いた場合	43／日
入浴介助Ⅱ	入浴に関し動作や浴室の環境を評価している場合など	64／日
リハビリマネジメントハ	リハ会議、指導・助言、CM連絡、説明と同意を得て国に情報を提出し、口腔・栄養アセスメント及び情報活用している場合（同意日の属する月から6月以内）	846 ／月
リハビリマネジメントハ	リハ会議、指導・助言、CM連絡、説明と同意を得て国に情報を提出し、口腔・栄養アセスメント及び情報活用している場合（同意日の属する月から6月超）	505 ／月
リハビリマネジメントロ	リハ会議、指導・助言、CM連絡、説明と同意を得て国に情報提供を行なっている場合（同意日の属する月から6月以内）	633／月
リハビリマネジメントロ	リハ会議、指導・助言、CM連絡、説明と同意を得て国に情報提供を行なっている場合（同意日の属する月から6月以超）	291／月
リハビリマネジメントイ	リハ会議、指導・助言、CM連絡、説明と同意を行なっている場合（開始月から6月以内）	597／月
リハビリマネジメントイ	リハ会議、指導・助言、CM連絡、説明と同意を行なっている場合（開始月から6月超）	256／月
リハビリマネジメント4	事業所の医師が利用者または家族に説明を行ない同意を得た場合	288／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	生活行為の内容の充実を図るためのリハビリ（開始から6ヶ月以内）	1,333／月
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
口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	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	22／6ヶ月
口腔機能向上加算Ⅱ2	対象者の口腔機能を把握、計画作成をし口腔機能を定期的に記録、評価並びに国に情報提出している場合	171／月2回限度
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
科学的介護推進体制加算	ADL値、栄養状態などリハビリに必要な情報を活用している場合など	43／月
処遇改善加算	所定単位数の86/1000に相当する金額を加算	
送迎未実施減算	家族様が送迎を行う場合	▲50／片道
感染症災害3%加算	感染症や災害発生を理由とする利用者の減少が一定数生じた場合	所定単位の3%
退院時共同指導加算	事業所の医師、理学療法士などが退院前カンファレンスに参加し、共同で指導を行なう	640／退院につき

【 **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	4，500円／回
	顔剃り	1，000円／回	白髪染め	4，500円／回
	洗髪	1，000円／回	ヘアーマニキュア	4，500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		