

【医療法人社団緑心会 グリーンアルス伊丹 料金表】

※令和6年4月現在ですが、法改正並びに諸事情により変更される場合もあります。

通所リハビリテーション

大規模型(1)

1. 基本料金

要介護区分	1割	1～2時間		2～3時間		3～4時間		4～5時間		5～6時間		6～7時間		7～8時間	
		単位数(1日)	利用料	単位数(1日)	利用料	単位数(1日)	利用料	単位数(1日)	利用料	単位数(1日)	利用料	単位数(1日)	利用料	単位数(1日)	利用料
1	1割	361	¥381	375	¥396	477	¥504	540	¥570	599	¥632	694	¥733	734	¥775
	2割		¥762		¥792		¥1,007		¥1,140		¥1,264		¥1,465		¥1,549
	3割		¥1,143		¥1,187		¥1,510		¥1,710		¥1,896		¥2,197		¥2,323
2	1割	392	¥414	431	¥455	554	¥585	626	¥661	709	¥748	824	¥870	868	¥916
	2割		¥827		¥910		¥1,169		¥1,321		¥1,496		¥1,739		¥1,832
	3割		¥1,241		¥1,365		¥1,754		¥1,982		¥2,244		¥2,608		¥2,748
3	1割	421	¥445	488	¥515	630	¥665	711	¥751	819	¥864	953	¥1,006	1006	¥1,062
	2割		¥889		¥1,030		¥1,330		¥1,501		¥1,728		¥2,011		¥2,123
	3割		¥1,333		¥1,545		¥1,994		¥2,251		¥2,592		¥3,017		¥3,184
4	1割	450	¥475	544	¥574	727	¥767	821	¥867	950	¥1,003	1102	¥1,163	1166	¥1,231
	2割		¥950		¥1,148		¥1,534		¥1,733		¥2,005		¥2,326		¥2,461
	3割		¥1,425		¥1,722		¥2,301		¥2,599		¥3,007		¥3,488		¥3,691
5	1割	481	¥508	601	¥634	824	¥870	932	¥984	1,077	¥1,137	1,252	¥1,321	1,325	¥1,398
	2割		¥1,015		¥1,268		¥1,739		¥1,967		¥2,273		¥2,642		¥2,796
	3割		¥1,523		¥1,902		¥2,608		¥2,950		¥3,409		¥3,963		¥4,194

2. 加算

項目	単位数	自己負担			備考
		1割	2割	3割	
入浴加算Ⅰ	40	¥43	¥85	¥127	入浴利用時 回数分
入浴加算Ⅱ	60	¥64	¥127	¥190	入浴利用時 回数分(必要な方)
リハビリマネジメント加算A1・2	580	¥612	¥1,224	¥1,836	別途要件を満たした場合 1月につき(開始月より6月内・超)
	240	¥254	¥507	¥760	
短期集中個別リハ加算	110	¥116	¥232	¥348	退院(所)日等より3か月まで(回数分)
口腔機能向上加算Ⅱ	160	¥169	¥338	¥507	口腔機能改善サービスを行った場合 2回/月
重度療養管理加算	100	¥106	¥211	¥317	別途、算定要件を満たした場合 1日につき
中重度者ケア体制加算	20	¥22	¥43	¥64	別途、算定要件を満たした場合 1日につき
科学的介護推進体制加算	40	¥43	¥85	¥127	
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	¥19	¥38	¥57	1日につき
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数 4.7%	左記の 1割	左記の 2割	左記の 3割	1月につき
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	所定単位数 1.7%	左記の 1割	左記の 2割	左記の 3割	1月につき
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数 1.0%	左記の 1割	左記の 2割	左記の 3割	1月につき

3. その他(税込み)

項目	料金
食事代	¥650
教養娯楽費	¥100
おむつ代	実費
日用品費	実費

※表示金額は、端数処理等により

差異が生じます。

※1単位は、10.55円と法令で

定められています

【医療法人社団緑心会 グリーンアルス伊丹 料金表】

※令和4年10月現在ですが、法改正並びに諸事情により変更される場合もあります。

介護予防通所リハビリテーション

1. 基本料金

要介護区分	単位数 (1月)	利用料 (1割負担)	利用料 (2割負担)	利用料 (3割負担)
要支援1	2,053	¥2,166	¥4,332	¥6,498
要支援2	3,999	¥4,219	¥8,438	¥12,657

ご利用形態	
利用時間	9:00~16:30の間で 3時間程のご利用になります。
利用回数	要支援1 週1回、月5回程度まで
	要支援2 週2回、月9回程度まで

2. 加算

項目	単位数	利用料			備考
		1割	2割	3割	
運動器機能向上加算	225	¥238	¥475	¥712	運動器機能向上サービスを行った場合
栄養改善加算	200	¥211	¥422	¥633	栄養改善サービスを行った場合
口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ・Ⅱ	20	¥22	¥43	¥64	別途要件を満たした場合
	5	¥6	¥11	¥16	
口腔機能向上加算Ⅰ・Ⅱ	150	¥159	¥317	¥475	口腔機能改善サービスを行った場合
	160	¥169	¥338	¥507	
生活行為向上リハ加算	562	¥593	¥1,186	¥1,779	別途要件を満たした場合 利用開始より6月以内(1月につき)
選択的サービス複数実施加算Ⅰ	480	¥507	¥1,013	¥1,520	2種類のサービスを複数回実施
選択的サービス複数実施加算Ⅱ	700	¥739	¥1,477	¥2,216	3種類のサービスを複数回実施
科学的介護推進体制加算	40	¥43	¥85	¥127	別途要件を満たした場合
サービス提供体制強化加算Ⅱ1	72	¥76	¥152	¥228	要支援1の場合、1月につき
サービス提供体制強化加算Ⅱ2	144	¥152	¥304	¥456	要支援2の場合、1月につき
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の4.7%	左記の1割	左記の2割	左記の3割	1月につき
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の1.7%	左記の1割	左記の2割	左記の3割	1月につき
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の1.0%	左記の1割	左記の2割	左記の3割	1月につき

3. その他(税込み)

項目	料金
食費	¥650
教養娯楽費	¥100
おむつ代	実費
日用品費	実費
おむつ代	実費
日用品費	実費

※表示金額は、端数処理等により差異が生じます。

※1単位は、10.55円と法令で定められています。