

利用料金のご案内

令和 8年 6月 1日 改定版

(介護予防)通所リハビリテーション事業所

ラ・サンテ ふよう

事業所番号 2250680028

注記: 料金は個々のサービスについて、1月、1日、1回単位で表示してあります。利用回数やサービスの組み合わせによる合算において差異が生じることがあります。詳細は、担当されている介護支援専門員が交付するサービス利用票等でお確かめください。

介護(要介護1～要介護5)

1 通所リハビリテーション費(日額)

A 長時間型 (10:10～16:10)

要介護度	自己負担額 (1割)	自己負担額 (2割)	自己負担額 (3割)	介護保険適用外 (全額負担)
1	☐ ¥763	☐ ¥1,526	☐ ¥2,289	☐ ¥7,627
2	☐ ¥907	☐ ¥1,813	☐ ¥2,719	☐ ¥9,061
3	☐ ¥1,047	☐ ¥2,093	☐ ¥3,140	☐ ¥10,464
4	☐ ¥1,218	☐ ¥2,435	☐ ¥3,652	☐ ¥12,173
5	☐ ¥1,384	☐ ¥2,767	☐ ¥4,150	☐ ¥13,831

6時間

B 短時間型 (10:45～15:10)

要介護度	自己負担額 (1割)	自己負担額 (2割)	自己負担額 (3割)	介護保険適用外 (全額負担)
1	☐ ¥593	☐ ¥1,186	☐ ¥1,779	☐ ¥5,929
2	☐ ¥691	☐ ¥1,381	☐ ¥2,072	☐ ¥6,905
3	☐ ¥787	☐ ¥1,573	☐ ¥2,359	☐ ¥7,861
4	☐ ¥910	☐ ¥1,819	☐ ¥2,728	☐ ¥9,091
5	☐ ¥1,031	☐ ¥2,061	☐ ¥3,091	☐ ¥10,302

4時間25分

C 午前半日型 (8:50～11:50) ・ 午後半日型 (13:10～16:10)

要介護度	自己負担額 (1割)	自己負担額 (2割)	自己負担額 (3割)	介護保険適用外 (全額負担)
1	☐ ¥531	☐ ¥1,062	☐ ¥1,593	☐ ¥5,308
2	☐ ¥619	☐ ¥1,237	☐ ¥1,855	☐ ¥6,183
3	☐ ¥704	☐ ¥1,408	☐ ¥2,112	☐ ¥7,037
4	☐ ¥813	☐ ¥1,625	☐ ¥2,438	☐ ¥8,125
5	☐ ¥923	☐ ¥1,845	☐ ¥2,768	☐ ¥9,224

3時間

D 午前半日型 (9:50～11:50)・・・土曜日限定

要介護度	自己負担額 (1割)	自己負担額 (2割)	自己負担額 (3割)	介護保険適用外 (全額負担)
1	☐ ¥420	☐ ¥840	☐ ¥1,260	☐ ¥4,200
2	☐ ¥482	☐ ¥964	☐ ¥1,446	☐ ¥4,820
3	☐ ¥546	☐ ¥1,091	☐ ¥1,636	☐ ¥5,451
4	☐ ¥606	☐ ¥1,211	☐ ¥1,816	☐ ¥6,051
5	☐ ¥669	☐ ¥1,337	☐ ¥2,005	☐ ¥6,681

2時間

※1 介護職員等処遇改善加算Ⅰ2が含まれています。

2 加算・減算料金(月額・日額)

加算項目および区分		自己負担額 (1割)	自己負担額 (2割)	自己負担額 (3割)	介護保険適用外 (全額負担)
リハビリテーション マネジメント加算	31	☐ ¥896	☐ ¥1,792	☐ ¥2,688	☐ ¥8,959
	32	☐ ¥535	☐ ¥1,070	☐ ¥1,605	☐ ¥5,349
	4	☐ ¥306	☐ ¥611	☐ ¥916	☐ ¥3,051
通所リハ提供 体制加算	半日型 2時間	☐ ¥0	☐ ¥0	☐ ¥0	☐ ¥0
	半日型 3時間	☐ ¥14	☐ ¥27	☐ ¥40	☐ ¥132
	短時間型	☐ ¥19	☐ ¥37	☐ ¥55	☐ ¥183
	長時間型	☐ ¥28	☐ ¥55	☐ ¥83	☐ ¥274
退院時共同指導加算		☐ ¥679	☐ ¥1,357	☐ ¥2,035	☐ ¥6,783
短期集中リハビリテーション加算		☐ ¥124	☐ ¥248	☐ ¥372	☐ ¥1,240
認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅰ		☐ ¥272	☐ ¥543	☐ ¥815	☐ ¥2,715
認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅱ		☐ ¥2,170	☐ ¥4,339	☐ ¥6,508	☐ ¥21,692
若年性認知症利用者受入加算		☐ ¥69	☐ ¥137	☐ ¥205	☐ ¥681
栄養改善加算(月2回まで)		☐ ¥226	☐ ¥452	☐ ¥678	☐ ¥2,257
口腔機能向上加算Ⅱ(月2回まで)		☐ ¥175	☐ ¥350	☐ ¥525	☐ ¥1,749
重度療養管理加算		☐ ¥113	☐ ¥226	☐ ¥339	☐ ¥1,128
入浴介助加算Ⅰ		☐ ¥45	☐ ¥90	☐ ¥135	☐ ¥447
送迎減算(片道に付き)		☐ ¥53	☐ ¥106	☐ ¥159	☐ ¥528
科学的介護推進体制加算		☐ ¥45	☐ ¥90	☐ ¥135	☐ ¥447
サービス提供体制強化加算		☐ ¥25	☐ ¥49	☐ ¥74	☐ ¥244

- ※2 介護職員等処遇改善加算Ⅰ2が含まれています。
- ※3 リハビリテーションマネジメント加算、認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅱ、栄養アセスメント加算、科学的介護推進体制加算は1月当りの金額です
- ※4 リハビリテーションマネジメント加算31は利用開始より6ヶ月まで、以降はリハビリテーションマネジメント加算32となります
- ※5 短期集中および認知症短期集中リハビリテーション加算は起算日より3ヶ月間の実施となります

その他に掛かる料金

項目	長時間型	短時間型	午前半日型	午後半日型
昼食	☐ ¥600	☐ ¥600	提供なし	提供なし
おやつ	☐ ¥240	提供なし	提供なし	提供なし
教養娯楽費	☐ ¥150	☐ ¥150	なし	なし
日用品費	☐ ¥150	☐ ¥150	☐ ¥150	☐ ¥150
お弁当(昼食用)	提供なし	提供なし	☐ ¥600	提供なし

必要に応じて掛かる費用 および キャンセル料

項目	金額	項目	金額
紙オムツ	¥180/枚	サージカルマスク	¥100/枚
紙パンツ	¥30/枚	その他	実費
リハビリパンツ	¥200/枚	キャンセル料A	¥400/日
フラット(平板)	¥50/枚	キャンセル料B	¥918/日
尿取りパット 小	¥30/枚	キャンセル料C	¥1436/日
尿取りパット 大	¥60/枚		

- ※1 上記物品は販売が目的ではありませんので、施設内での必要枚数のみの提供となります
- ※2 施設外での訓練等に掛かる費用は実費を負担していただきます
- ※3 キャンセル料は事前に用意する食材料費等の一部を負担していただきます(キャンセル料A)
前日の17:00までに利用休止の連絡をいただいた場合にはキャンセル料はいただきません
- ※4 施設に到着後、体調不良等の事由により利用を中止し昼食前に退所した場合には、送迎料金を合算したキャンセル料が発生します。キャンセル料Aに片道に付き518円を加えた金額をいただきます(片道の場合はキャンセルB、往復の場合はキャンセルC)。この場合、その日は利用されなかったものとし、通所リハビリテーション費等の請求は行いません。キャンセル料のみの請求となります。
- ※5 キャンセルの連絡は直接デイケアまでお願いします。ケアマネ等への連絡で前日の17:00までにキャンセルの処理ができない場合には、キャンセル料が発生しますので、ご注意ください
- ※6 午前および午後の半日型はキャンセル料はありません

予防(要支援1、要支援2)

1 介護予防通所リハビリテーション費(月額)

要介護度	自己負担額 (1割)	自己負担額 (2割)	自己負担額 (3割)	介護保険適用外 (追加利用1日に付き)
要支援1	☐ ¥2,563	☐ ¥5,126	☐ ¥7,689	☐ ¥5,000
要支援2	☐ ¥4,777	☐ ¥9,554	☐ ¥14,331	☐ ¥5,000

- ※1 介護職員等処遇改善加算Ⅰ2が含まれています。
※2 長時間型、短時間型、半日型による料金の違いはありません
※3 要支援1は週1回、要支援2は週2回の利用です
※4 上記を超えて利用を希望される場合は、1日に付き5000円を自己負担していただきます
※5 ショートステイ等を利用すると日割りとなります。詳しくは担当の介護支援専門員にお尋ねください
通所リハの利用日とショートステイ等の利用日が重複した場合は、振替等の措置は行えません
※6 土曜日の午前半日型の追加利用は当面の間、施設送迎の場合は¥1500、自走は¥1000とします

2 加算料金(月額)

加算項目	自己負担額 (1割)	自己負担額 (2割)	自己負担額 (3割)	介護保険適用外 (全額負担)
退院時共同指導加算	☐ ¥679	☐ ¥1,357	☐ ¥2,035	☐ ¥6,783
栄養アセスメント加算	☐ ¥57	☐ ¥114	☐ ¥171	☐ ¥569
栄養改善加算	☐ ¥226	☐ ¥452	☐ ¥678	☐ ¥2,257
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	☐ ¥7	☐ ¥13	☐ ¥19	☐ ¥61
口腔機能向上加算Ⅱ	☐ ¥181	☐ ¥362	☐ ¥543	☐ ¥1,810
一体的サービス提供加算	☐ ¥542	☐ ¥1,084	☐ ¥1,626	☐ ¥5,420
科学的介護推進体制加算	☐ ¥45	☐ ¥90	☐ ¥135	☐ ¥447
サービス提供体制強化加算	要支援1	☐ ¥100	☐ ¥200	☐ ¥299
	要支援2	☐ ¥200	☐ ¥399	☐ ¥598

- ※6 介護職員等処遇改善加算Ⅰ2が含まれています。

その他に掛かる料金

項目	長時間型	短時間型	午前半日型	午後半日型
昼食	☐ ¥600	☐ ¥600		
おやつ	☐ ¥240			
教養娯楽費	☐ ¥150	☐ ¥150		
日用品費	☐ ¥150	☐ ¥150	☐ ¥150	☐ ¥150
お弁当(昼食用)			☐ ¥600	

- ※7 空白の欄は提供がありません

必要に応じて掛かる費用 および キャンセル料

項目	金額	項目	金額
紙オムツ	¥180/枚	尿取りパット 小	¥30/枚
紙パンツ	¥30/枚	尿取りパット 大	¥60/枚
リハビリパンツ	¥200/枚	サージカルマスク	¥100/枚
フラット(平板)	¥50/枚	その他	実費

- ※1 上記物品は販売が目的ではありませんので、施設内での必要枚数のみの提供となります
※2 施設外での訓練等に掛かる費用は実費を負担していただきます
※3 予防の方はキャンセル料はありませんが、事前に用意する食材料等が廃棄処分となってしまうので、前日の17:00までに利用休止の連絡をお願いします

サービスコードおよび単位数

1 介護給付

通所リハビリテーション費

(介護支援専門員様用)

介護度	長時間型 10:10～16:10		
	16	3766	通所リハⅡ261
1	16	3766	通所リハⅡ261
2	16	3767	通所リハⅡ262
3	16	3768	通所リハⅡ263
4	16	3769	通所リハⅡ264
5	16	3770	通所リハⅡ265

介護度	短時間型		
	10:45～15:10		
1	16 3761	通所リハⅡ 241	525 単位
2	16 3762	通所リハⅡ 242	611 単位
3	16 3763	通所リハⅡ 243	696 単位
4	16 3764	通所リハⅡ 244	805 単位
5	16 3765	通所リハⅡ 245	912 単位

介護度	半日型 3時間		
	8:50～11:50		13:10～16:10
1	16 3756	通所リハⅡ231	470 単位
2	16 3757	通所リハⅡ232	547 単位
3	16 3758	通所リハⅡ233	623 単位
4	16 3759	通所リハⅡ234	719 単位
5	16 3760	通所リハⅡ235	816 単位

介護度	半日型 2時間(土曜日のみ) 9:50～11:50		
1	16 3751	通所リハⅡ 221	372 単位
2	16 3752	通所リハⅡ 222	427 単位
3	16 3753	通所リハⅡ 223	482 単位
4	16 3754	通所リハⅡ 224	536 単位
5	16 3755	通所リハⅡ 225	591 単位

加算・減算

通所リハマネジメント加算31	利用開始6月以内	16	5631	793
通所リハマネジメント加算32	利用開始7月以降	16	5632	473
通所リハマネジメント加算4		16	5640	270
通所リハ提供体制加算	半日型(2時間)	なし	なし	
通所リハ提供体制加算1	半日型(3時間)	16	6144	12
通所リハ提供体制加算2	短時間型	16	6145	16
通所リハ提供体制加算4	長時間型	16	6147	24
通所リハ短期集中個別リハ加算		16	5613	110
通所リハ認知症短期集中リハ加算Ⅰ		16	6253	240
通所リハ若年性認知症受入加算		16	6109	60
通所リハ栄養アセスメント加算		16	6116	50
通所リハ口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ		16	6201	5
通所リハ栄養改善加算		16	5605	200
通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ1		16	5625	155
通所リハ重度療養管理加算		16	5610	100
通所リハ入浴介助加算Ⅰ		16	5301	40
通所リハ送迎減算		16	5612	-47
通所リハ科学的介護推進体制加算		16	6361	40
通所リハサービス提供体制加算Ⅰ		16	6099	22
通所リハ処遇改善加算Ⅰ2		16	6183	111/1000
通所リハ退院時共同指導加算		16	6370	600

2 予防給付

介護予防通所リハビリテーション費(月額)

介護予防通所リハビリテーション費(日割日額)

要支援1	66	2111	予防通所リハ21	2268
要支援2	66	2121	予防通所リハ22	4228

要支援1	66	2112	予防通所リハ21・日割	75
要支援2	66	2122	予防通所リハ22・日割	139

加算・減算

予防通所リハ退院時共同指導加算	66	6370	600
予防通所リハ栄養アセスメント加算	66	6116	50
予防通所リハ栄養改善加算	66	5003	200
予防通所リハ口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	66	6201	5
予防通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ	66	5010	160
予防通所リハ一体的サービス提供加算 栄養改善＋口腔機能向上Ⅱ	66	6360	480
予防通所リハ科学的介護推進体制加算	66	6361	40
予防通所リハサービス提供体制加算Ⅰ1	要支援1	66	6098
予防通所リハサービス提供体制加算Ⅰ2	要支援2	66	6099
予防通所リハ処遇改善加算Ⅰ2		66	6183