

ご利用料金

◆ 介護予防通所リハビリテーション

介護度		利用料 (1カ月当り)	利用者負担額 (1カ月当り)		
			1割	2割	3割
要支援	1	21,453円	2,146円	4,291円	6,436円
	2	41,789円	4,179円	8,358円	12,537円

加算	利用料 (1カ月当り)	利用者負担		
		1割	2割	3割
運動機能向上加算(※1)	2,351円	236円	471円	706円
介護職員処遇改善 加算(Ⅱ)(※2)	総利用料×加算率 (3.4%)	総利用料×1割または2割または3割 ×加算率(3.4)		

- ※1：要支援の方が要介護にならないようにするために運動機能（歩行能力、筋力など）の維持向上を行います。
- ※2：介護職員の確保・定着につなげていくため、経験・技能のある介護職員に区分ごとに設定された要件を満たした介護事情所で働く介護職員に賃金改善を行います。

ヒロシマ平松病院
通所リハビリテーション
担当者 近藤(こんどう)/錦織(にしこおり)

TEL 080-2886-7586(直通)
FAX 082-258-1545

ご利用料金

◆ 通所リハビリテーション

介護度		利用料 (1日当り)	利用者負担額 (1日当り)		
			1割	2割	3割
要介護	1	3,861円	387円	773円	1,159円
	2	4,167円	417円	834円	1,251円
	3	4,494円	450円	899円	1,349円
	4	4,800円	480円	960円	1,440円
	5	5,137円	514円	1,028円	1,542円

	加算	利用料	利用者負担額			算定回数等
			1割	2割	3割	
要介護による区分なし	理学療法士等体制強化加算（※1）	316円	32円	64円	95円	1日当り
	短期集中個別リハビリテーション 実施加算（※2）	1,160円	116円	232円	348円	1日当り
	介護職員処遇改善加算（Ⅱ）（※3）	総利用料×加算率 (3.4%)	総利用料×1割または2割または3割 ×加算率（3.4）			1ヶ月当り

- ※1：リハビリテーションの所要時間が1時間以上2時間未満であり、専従の理学療法士等2名以上、常勤で配置し、行います。
- ※2：退院（退所）日または認定日から3カ月以内に集中的な個別リハビリ行います。
- ※3：介護職員の確保・定着につなげていくため、経験・技能のある介護職員に区分ごとに設定された要件を満たした介護事業所で働く介護職員に賃金改善を行います。

ヒロシマ平松病院

通所リハビリテーション

担当者 近藤(こんどう)／錦織(にしこおり)

TEL 080-2886-7586(直通)

FAX 082-258-1545