

水戸病院 通所リハビリテーション料金表

【要支援 1・2】

サービス内容		1割(自己負担金)
介護予防通所リハビリテーション費 (要支援1)		2268 円/1 月
介護予防通所リハビリテーション費 (要支援2)		4228 円/1 月
科学的介護推進体制加算		40 円/1 月
退院時共同指導加算		600 円/1 回
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)		月の利用料に 8.3%を乗じた金額を加算
長期利用時の減算	要支援 1	▲120 円/1 月
	要支援 2	▲240 円/1 月

水戸病院 通所リハビリテーション料金表

【要介護 1～5】

サービス内容		1割(自己負担金)
通所リハビリテーション費(介護度1)		369 円/日
通所リハビリテーション費(介護度2)		398 円/日
通所リハビリテーション費(介護度3)		429 円/日
通所リハビリテーション費(介護度4)		458 円/日
通所リハビリテーション費(介護度5)		491 円/日
認知症短期集中リハビリテーション加算 I (通所開始日・退院後3ヶ月以内)		240 円/日
短期集中リハビリテーション加算 (認定日・退院後3ヶ月以内)		110 円/日
リハビリテーションマネジメント加算(ロ)	6ヶ月以内	593 円/月
	6ヶ月超	273 円/月
リハビリテーションマネジメント加算(ハ)	6ヶ月以内	793 円/月
	6ヶ月超	473 円/月
リハビリテーションマネジメント加算において 医師が利用者またはその家族に説明を行った場合		上記加えて 270 円/月
科学的介護推進体制加算		40 円/月
退院時共同指導加算		600 円/回
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)		月の利用料に 8.3%を 乗じた金額を加算

*送迎の必要が無い方は片道につき 470 円引いた金額になります。

*所得に応じて自己負担金が 2 割または 3 割になる場合があります

*認知症短期集中リハビリテーション加算 I、短期集中リハビリテーション加算、
リハビリテーションマネジメント加算については必要な方に対してご請求するもの
です。