

## そよかぜ利用料金表（要介護 1～5 と認定された方）

### 1. 通所リハビリテーション費（下記利用時間あたりの 1 日の基本料金です）

利用時間	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 時間以上 2 時間未満	329 円	358 円	388 円	417 円	448 円
2 時間以上 3 時間未満	343 円	398 円	455 円	510 円	566 円
3 時間以上 4 時間未満	444 円	520 円	596 円	693 円	789 円
4 時間以上 5 時間未満	508 円	595 円	681 円	791 円	900 円
5 時間以上 6 時間未満	576 円	688 円	799 円	930 円	1060 円
6 時間以上 7 時間未満	667 円	797 円	924 円	1076 円	1225 円
7 時間以上 8 時間未満	712 円	849 円	988 円	1151 円	1310 円

### 2. 各種加算料金（サービスを受けるために必要な加算料金です）

入浴介助加算	50 円/日	入浴介助を受けるために必要な加算です。	
リハビリテーションマネジメント加算（Ⅰ）	330 円/月	リハビリの進捗状況を定期的に評価し必要に応じて見直すために必要な加算です。 そよかぜを利用されてから 1 ヶ月以内にご自宅での身体状況を確認させていただくために居宅訪問をさせていただきます。	
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110 円/日	介護保険の認定日または病院からの退院日から 3 ヶ月以内にリハビリテーションを集中的に行った場合に必要な加算です。 おおむね週 2 回以上の利用が必要となります。	
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	6 円/日	職員のうち勤続年数が 3 年以上の職員の割合が 30/100 以上のいる施設に加算されるものです。	
リハビリテーション提供体制加算	3～4 時間	12 円/日	利用者 25 人に対して常時 1 人以上のリハビリ職員が配置されている施設に加算されるものです。
	4～5 時間	16 円/日	
	5～6 時間	20 円/日	
	6～7 時間	24 円/日	
	7 時間以上	28 円/日	

### 3. その他の料金（自己負担割合に関係なく必要な料金です）

介護保険外の料金として昼食代：500 円/日、軽食代：50 円/日が必要となります。

### 4. 減算について

ご家族が送迎していただく場合やご自分で通所していただける場合は、片道につき 47 円を減算させていただきます。