

フェニックス、第2フェニックス 通所リハビリテーション(短時間) 料金表

令和6年6月1日 現在

|              | 要介護1 |      | 要介護2 |      | 要介護3 |      | 要介護4 |        | 要介護5 |        |
|--------------|------|------|------|------|------|------|------|--------|------|--------|
|              | 1割   | 2割   | 1割   | 2割   | 1割   | 2割   | 1割   | 2割     | 1割   | 2割     |
| 介護保険負担割合     |      |      |      |      |      |      |      |        |      |        |
| サービス基本料      | ¥369 | ¥738 | ¥398 | ¥796 | ¥429 | ¥858 | ¥458 | ¥916   | ¥491 | ¥982   |
| 入浴加算Ⅰ        | ¥0   | ¥0   | ¥0   | ¥0   | ¥0   | ¥0   | ¥0   | ¥0     | ¥0   | ¥0     |
| サービス体制強化加算Ⅲ  | ¥6   | ¥12  | ¥6   | ¥12  | ¥6   | ¥12  | ¥6   | ¥12    | ¥6   | ¥12    |
| 処遇改善加算Ⅱ 8.3% | ¥31  | ¥62  | ¥34  | ¥67  | ¥36  | ¥72  | ¥39  | ¥78    | ¥41  | ¥82    |
| 地域区分加算 1.7%  | ¥7   | ¥14  | ¥7   | ¥15  | ¥8   | ¥16  | ¥9   | ¥18    | ¥9   | ¥18    |
|              |      |      |      |      |      |      |      |        |      |        |
|              |      |      |      |      |      |      |      |        |      |        |
| 食費           | ¥0   | ¥0   | ¥0   | ¥0   | ¥0   | ¥0   | ¥0   | ¥0     | ¥0   | ¥0     |
| 日用品          | ¥0   | ¥0   | ¥0   | ¥0   | ¥0   | ¥0   | ¥0   | ¥0     | ¥0   | ¥0     |
| 合計(1日分)      | ¥413 | ¥826 | ¥445 | ¥890 | ¥479 | ¥958 | ¥512 | ¥1,024 | ¥547 | ¥1,094 |

※体験利用の場合 無料となります。 ※月額利用料については、月日数や利用回数により変動しますのでご了承下さい。

その他、以下の加算等があります

|                                 | 1割                   | 2割     |
|---------------------------------|----------------------|--------|
| ☆ 科学的介護推進体制加算                   | ¥44                  | ¥88    |
| ☆ リハビリマネジメント加算(同意日の属する月から6ヶ月以内) | ¥652                 | ¥1,304 |
| ☆ リハビリマネジメント加算(同意日の属する月から6ヶ月超)  | ¥300                 | ¥600   |
| ☆ 短期集中リハビリ加算(1回分)               | ¥121                 | ¥242   |
| ☆ 送迎を行わない場合(片道につき)              | ¥-52                 | ¥-104  |
| ☆ 行事費(保険外)                      | ¥550                 |        |
|                                 | 行事(イベント)に参加した場合に頂きます |        |

ご利用のある方が月1回のみ加算となります

ご利用のある方が月1回のみ加算となります

退院後、初認定日から3ヶ月以内で週2回以上ご利用の方が算定

利用者が自ら通う、家族が送迎を行う場合に減算されます

フェニックス、第2フェニックス 通所リハビリテーション(短時間) 料金表

令和6年6月1日 現在

|              | 要支援1   |        | 要支援2   |        |
|--------------|--------|--------|--------|--------|
|              | 1割     | 2割     | 1割     | 2割     |
| 介護保険負担割合     |        |        |        |        |
| サービス基本料      | ¥2,268 | ¥4,536 | ¥4,228 | ¥8,456 |
| サービス体制強化加算Ⅲ  | ¥24    | ¥48    | ¥48    | ¥96    |
| 科学的介護推進体制加算  | ¥40    | ¥80    | ¥40    | ¥80    |
|              |        |        |        |        |
| 処遇改善加算Ⅱ 8.3% | ¥194   | ¥388   | ¥358   | ¥716   |
| 地域区分加算 1.7%  | ¥43    | ¥86    | ¥79    | ¥158   |
|              |        |        |        |        |
|              |        |        |        |        |
| 食費           | ¥0     | ¥0     | ¥0     | ¥0     |
| 日用品          | ¥0     | ¥0     | ¥0     | ¥0     |
|              | ¥2,569 | ¥5,138 | ¥4,753 | ¥9,506 |
|              | ¥0     | ¥0     | ¥0     | ¥0     |
| 合計(1ヶ月分)     |        |        |        |        |

※体験利用の場合 無料となります。 ※月額利用料については、月日数や利用回数により変動しますのでご了承下さい。

月1回のみ  
掛かります

ご利用毎に  
掛かります

⇒1回目の金額です  
⇒2回目以降の金額です

|                       |       |       |
|-----------------------|-------|-------|
| その他、以下の加算等があります       | 1割    | 2割    |
| ☆ 予防通所リハ12ヶ月超減算(要支援1) | ¥-132 | ¥-264 |
| ☆ 予防通所リハ12ヶ月超減算(要支援2) | ¥-264 | ¥-528 |
| ☆ 行事費(保険外)            | ¥550  |       |

利用を開始した日の属する月から起算して12ヶ月を超えた期間  
にご利用した場合に減算されます  
行事(イベント)に参加した場合に頂きます