



ベルアモール通所リハビリテーションセンターでは、  
ご利用者様一人ひとりの状態や目標に合わせたリハビリテーションを提供しています。  
ご利用料金は、要介護度・利用時間・各種加算・ご利用いただくサービス内容によって異なります。  
以下の料金表を参考に、毎月のご利用料金をご確認ください。

※掲載金額は、1割負担の場合の目安です。  
介護保険の負担割合が2割・3割の方は金額が異なります。



## 1 要介護1～5の方のご利用料金

### 基本料金（1回あたり）

| 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 | 389円 | 420円 | 453円   | 483円   | 518円   |
| 2時間以上3時間未満 | 404円 | 463円 | 520円   | 586円   | 646円   |
| 3時間以上4時間未満 | 513円 | 596円 | 678円   | 784円   | 888円   |
| 4時間以上5時間未満 | 583円 | 677円 | 770円   | 890円   | 1,010円 |
| 5時間以上6時間未満 | 656円 | 779円 | 899円   | 1,041円 | 1,182円 |
| 6時間以上7時間未満 | 756円 | 897円 | 1,035円 | 1,200円 | 1,361円 |

### 主な加算・追加料金

| 項目                 | 料金の目安    |
|--------------------|----------|
| リハビリテーション提供体制加算    | 13～25円/回 |
| 中重度者ケア体制加算         | 21円/回    |
| サービス提供体制強化加算Ⅰ      | 23円/回    |
| 入浴介助加算Ⅰ            | 42円/回    |
| 短期集中個別リハビリテーション加算  | 116円/回   |
| 認知症短期集中リハビリテーション加算 | 253円/回   |
| 科学的介護推進体制加算        | 42円/月    |
| 食事代（実費）            | 560円/食   |

※各種加算は、事業所の算定状況やご利用者様の状態、算定要件などによって対象となる場合に加算されます。

### 月額料金の計算例

要介護2・6～7時間利用・月8回・食事あり・入浴ありの場合

| 内訳                 | 月額目安           |
|--------------------|----------------|
| 介護保険サービス費（各種加算を含む） | 8,064円         |
| 食事代（560円×8回）       | 4,480円         |
| 月額加算               | 668円           |
| <b>合計</b>          | <b>13,212円</b> |

**+** 基本料金に含まれるもの  
介護職員処遇改善加算Ⅰ口  
（利用料総額の11.1%）は請求時に  
全体に加算されます。

**-** 減算対象外  
高齢者虐待防止未実施減算・  
業務継続計画未策定減算については  
取り組みをしているため対象外です。

## 2 要支援1・2の方のご利用料金

### 月額基本料金

| 項目            | 要支援1          | 要支援2          |
|---------------|---------------|---------------|
| 基本料金          | 2,393円        | 4,460円        |
| サービス提供体制強化加算Ⅰ | 93円           | 186円          |
| 科学的介護推進体制加算   | 42円           | 42円           |
| <b>月額基本合計</b> | <b>2,528円</b> | <b>4,688円</b> |

※栄養関連の加算などは、算定要件を満たす場合に別途加算されます。

### 月額料金の計算例

要支援1・月4回・食事ありの場合

| 内訳            | 月額目安          |
|---------------|---------------|
| 基本料金          | 2,393円        |
| サービス提供体制強化加算Ⅰ | 93円           |
| 科学的介護推進体制加算   | 42円           |
| <b>月額基本合計</b> | <b>2,528円</b> |
| 食事代（560円×4回）  | 2,240円        |
| <b>合計</b>     | <b>4,768円</b> |

### ！ご利用料金についての注意事項

- 介護保険サービス費は、介護保険負担割合証に記載された負担割合（1割・2割・3割）に応じてご負担いただきます。
- 食事代などの実費は、介護保険サービス費とは別にご負担いただきます。
- ご利用者様の状態やサービス内容に応じて、各種加算が適用される場合があります。
- 送迎を実施しない場合など、所定の条件に該当すると料金が変更となる場合があります。
- 料金は介護報酬の改定や事業所の算定状況などにより変更となる場合があります。

### ✉ 料金についてのお問い合わせ

ご利用料金やサービス内容について  
ご不明な点がございましたら、  
お気軽にお問い合わせください。

ベルアモール通所リハビリテーションセンターでは、  
ご利用者様・ご家族様に安心してご利用いただけるよう、  
丁寧に説明いたします。

