令和8年8月1日

リハビリパーク仙台東料金表・基本型

LOPL150

【ユニット型個室】

第四段階　本人が市民税非課税で、世帯の中に市民税課税者がいる方
本人が市民税課税されている方

		要介護度１	要介護度２	要介護度３	要介護度４	要介護度５
	基本サービス費	824円	871円	938円	995円	1,046円
	食費	1,950円				
	居住費	2,100円				
1割	1日あたり	4,874円	4,921円	4,988円	5,045円	5,096円
	自己負担３０日	146,220円	147,630円	149,640円	151,350円	152,880円
2割	1日あたり	5,698円	5,792円	5,926円	6,039円	6,141円
	自己負担３０日	170,940円	173,760円	177,780円	181,170円	184,230円
3割	1日あたり	6,521円	6,663円	6,863円	7,033円	7,187円
	自己負担３０日	195,630円	199,890円	205,890円	210,990円	215,610円

第三段階②　世帯全員が市民税非課税で、年金収入等（※）120万円超の方
かつ預貯金が単身500万円、夫婦1500万円以下の方

	要介護度１	要介護度２	要介護度３	要介護度４	要介護度５
基本サービス費	824円	871円	938円	995円	1,046円
食費	1,420円				
居住費	1,470円				
1日あたり	3,714円	3,761円	3,828円	3,885円	3,936円
自己負担３０日	111,420円	112,830円	114,840円	116,550円	118,080円

第三段階①　世帯全員が市民税非課税で、年金収入等（※）80万円超120万円以下の方
かつ預貯金が単身550万円、夫婦1550万円以下の方

	要介護度１	要介護度２	要介護度３	要介護度４	要介護度５
基本サービス費	824円	871円	938円	995円	1,046円
食費	680円				
居住費	1,370円				
1日あたり	2,874円	2,921円	2,988円	3,045円	3,096円
自己負担３０日	86,220円	87,630円	89,640円	91,350円	92,880円

第二段階　世帯全員が市民税非課税で、年金収入等（※）80万円以下の方
かつ預貯金が単身650万円、夫婦1650万円以下の方

	要介護度１	要介護度２	要介護度３	要介護度４	要介護度５
基本サービス費	824円	871円	938円	995円	1,046円
食費	390円				
居住費	880円				
1日あたり	2,094円	2,141円	2,208円	2,265円	2,316円
自己負担３０日	62,820円	64,230円	66,240円	67,950円	69,480円

第一段階　世帯全員が市民税非課税で老齢福祉年金を受給している方
生活保護を受けている方

	要介護度１	要介護度２	要介護度３	要介護度４	要介護度５
基本サービス費	824円	871円	938円	995円	1,046円
食費	300円				
居住費	880円				
1日あたり	2,004円	2,051円	2,118円	2,175円	2,226円
自己負担３０日	60,120円	61,530円	63,540円	65,250円	66,780円

リハビリパーク仙台東料金表・基本型

LOPL150401

【従来型個室】

第四段階　本人が市民税非課税で、世帯の中に市民税課税者がいる方
本人が市民税課税されている方

		要介護度１	要介護度２	要介護度３	要介護度４	要介護度５
	基本サービス費	737円	784円	851円	907円	958円
	食費	1,950円				
	居住費	2,000円				
負担割合	1割	1日あたり	4,687円	4,734円	4,801円	4,857円	4,908円
		自己負担３０日	140,610円	142,020円	144,030円	145,710円	147,240円
	2割	1日あたり	5,423円	5,518円	5,651円	5,764円	5,865円
		自己負担３０日	162,690円	165,540円	169,530円	172,920円	175,950円
	3割	1日あたり	6,159円	6,301円	6,501円	6,671円	6,822円
		自己負担３０日	184,770円	189,030円	195,030円	200,130円	204,660円

第三段階②　世帯全員が市民税非課税で、年金収入等（※）120万円超の方
かつ預貯金が単身500万円、夫婦1500万円以下の方

	要介護度１	要介護度２	要介護度３	要介護度４	要介護度５
基本サービス費	737円	784円	851円	907円	958円
食費	1,420円				
居住費	1,470円				
1日あたり	3,627円	3,674円	3,741円	3,797円	3,848円
自己負担３０日	108,810円	110,220円	112,230円	113,910円	115,440円

第三段階①　世帯全員が市民税非課税で、年金収入等（※）80万円超120万円以下の方
かつ預貯金が単身550万円、夫婦1550万円以下の方

	要介護度１	要介護度２	要介護度３	要介護度４	要介護度５
基本サービス費	737円	784円	851円	907円	958円
食費	680円				
居住費	1,370円				
1日あたり	2,787円	2,834円	2,901円	2,957円	3,008円
自己負担３０日	83,610円	85,020円	87,030円	88,710円	90,240円

第二段階　世帯全員が市民税非課税で、年金収入等（※）80万円以下の方
かつ預貯金が単身650万円、夫婦1650万円以下の方

	要介護度１	要介護度２	要介護度３	要介護度４	要介護度５
基本サービス費	737円	784円	851円	907円	958円
食費	390円				
居住費	550円				
1日あたり	1,677円	1,724円	1,791円	1,847円	1,898円
自己負担３０日	50,310円	51,720円	53,730円	55,410円	56,940円

第一段階　世帯全員が市民税非課税で老齢福祉年金を受給している方
生活保護を受けている方

	要介護度１	要介護度２	要介護度３	要介護度４	要介護度５
基本サービス費	737円	784円	851円	907円	958円
食費	300円				
居住費	550円				
1日あたり	1,587円	1,634円	1,701円	1,757円	1,808円
自己負担３０日	47,610円	49,020円	51,030円	52,710円	54,240円

（※）年金収入等…公的年金等収入金額（非課税年金を含みます）+その他の合計所得額。
減免対象者についての詳細のお問い合わせはお住まいの市区町村までお願いします。

【多床室　2人・4人部屋】

第四段階　本人が市民税非課税で、世帯の中に市民税課税者がいる方
本人が市民税課税されている方

		要介護度１	要介護度２	要介護度３	要介護度４	要介護度５
	基本サービス費	815円	866円	933円	987円	1,040円
	食費	1,950円				
	居住費	500円				
負担割合	1割 1日あたり	3,265円	3,316円	3,383円	3,437円	3,490円
	1割 自己負担30日	97,950円	99,480円	101,490円	103,110円	104,700円
	2割 1日あたり	4,079円	4,182円	4,315円	4,424円	4,529円
	2割 自己負担30日	122,370円	125,460円	129,450円	132,720円	135,870円
	3割 1日あたり	4,894円	5,048円	5,248円	5,411円	5,568円
	3割 自己負担30日	146,820円	151,440円	157,440円	162,330円	167,040円

第三段階②　世帯全員が市民税非課税で、年金収入等（※）120万円超の方
かつ預貯金が単身500万円、夫婦1500万円以下の方

	要介護度１	要介護度２	要介護度３	要介護度４	要介護度５
基本サービス費	815円	866円	933円	987円	1,040円
食費	1,420円				
居住費	430円				
1日あたり	2,665円	2,716円	2,783円	2,837円	2,890円
自己負担30日	79,950円	81,480円	83,490円	85,110円	86,700円

第三段階①　世帯全員が市民税非課税で、年金収入等（※）80万円超120万円以下の方
かつ預貯金が単身550万円、夫婦1550万円以下の方

	要介護度１	要介護度２	要介護度３	要介護度４	要介護度５
基本サービス費	815円	866円	933円	987円	1,040円
食費	680円				
居住費	430円				
1日あたり	1,925円	1,976円	2,043円	2,097円	2,150円
自己負担30日	57,750円	59,280円	61,290円	62,910円	64,500円

第二段階　世帯全員が市民税非課税で、年金収入等（※）80万円以下の方
かつ預貯金が単身650万円、夫婦1650万円以下の方

	要介護度１	要介護度２	要介護度３	要介護度４	要介護度５
基本サービス費	815円	866円	933円	987円	1,040円
食費	390円				
居住費	430円				
1日あたり	1,635円	1,686円	1,753円	1,807円	1,860円
自己負担30日	49,050円	50,580円	52,590円	54,210円	55,800円

第一段階　世帯全員が市民税非課税で老齢福祉年金を受給している方
生活保護を受けている方

	要介護度１	要介護度２	要介護度３	要介護度４	要介護度５
基本サービス費	815円	866円	933円	987円	1,040円
食費	300円				
居住費	0円				
1日あたり	1,115円	1,166円	1,233円	1,287円	1,340円
自己負担30日	33,450円	34,980円	36,990円	38,610円	40,200円

◆当施設があります仙台市は、1単位＝10.27円に料金換算され、その1割から3割が利用者負担となっております。負担割合は個人ごとに異なりますので、「介護保険負担割合証」をご確認下さい。
◆第4段階の食事内訳　各食650円（おやつ代含む）
◆第4段階の設定金額は、地価や食材料費その他の要因が大幅に変更された場合、変更されることがあり

≪その他の加算≫ LOPL150401

1	□ 初期加算（Ⅰ）　（入所日から最長30日間）	62円	124円	185円
2	□ 初期加算（Ⅱ）　（入所日から30日間）	31円	62円	93円
3	□ 短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）　（入所日から3ヶ月）	265円	530円	795円
4	□ 短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）　（入所日から3ヶ月）	206円	411円	617円
5	□ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）（入所日から3ヶ月）	247円	493円	740円
6	□ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）（入所日から3ヶ月）	124円	247円	370円
7	□ 認知症ケア加算	78円	156円	234円
8	□ 療養食加算（１回につき　３回を限度）	7円	13円	19円
9	□ 栄養マネジメント強化加算	12円	23円	34円
10	□ 再入所時栄養連携加算（１回を限度として）	206円	411円	617円
11	□ 経口移行加算（経口摂取を進める栄養管理を行ってから180日）	29円	58円	87円
12	□ 経口維持加算（Ⅰ）	411円	822円	1,233円
13	□ 経口維持加算（Ⅱ）	103円	206円	309円
14	□ 外泊時費用(1ヶ月につき6日まで)	372円	744円	1,116円
15	□ 外泊時費用（在宅サービスを利用する場合）（１ヵ月につき６日まで）	822円	1,644円	2,465円
16	□ 在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	53円	105円	157円
17	□ 在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	53円	105円	157円
18	□ 協力医療機関連携加算　※特定の協力医療機関の場合	52円	103円	154円
19	□ 協力医療機関連携加算	6円	11円	16円
20	□ 所定疾患施設療養費（Ⅰ）	246円	491円	737円
21	□ 所定疾患施設療養費（Ⅱ）	493円	986円	1,479円
22	□ 緊急時治療管理加算（１ヶ月につき3日以内）	532円	1,064円	1,596円
23	□ 入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	463円	925円	1,387円
24	□ 入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	493円	986円	1,479円
25	□ 地域連携診療計画情報提供加算	309円	617円	925円
26	□ 試行的退所時指導加算	411円	822円	1,233円
27	□ 退所時情報提供加算（Ⅰ）	514円	1,027円	1,541円
28	□ 退所時情報提供加算（Ⅱ）	257円	514円	771円
29	□ 退所時栄養情報連携加算	72円	144円	216円
30	□ 入退所前連携加算（Ⅰ）	617円	1,233円	1,849円
31	□ 入退所前連携加算（Ⅱ）	411円	822円	1,233円
32	□ 訪問看護指示加算	309円	617円	925円
33	□ かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ	144円	288円	432円
34	□ かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ	72円	144円	216円
35	□ かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）	247円	493円	740円
36	□ かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）	103円	206円	309円
37	□ 夜勤職員配置加算	25円	50円	74円
38	□ 若年性認知症入所者受入加算	124円	247円	370円
39	□ 認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	154円	308円	462円
40	□ 認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	124円	247円	370円
41	□ 認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3円	6円	9円
42	□ 認知症専門ケア加算（Ⅱ）	5円	9円	13円
43	□ 認知症行動・心理症状緊急対応加算	206円	411円	617円
44	□ 認知症情報提供加算（認知症疾患医療センター等への紹介）	360円	719円	1,079円
45	□ ターミナルケア加算（死亡３１日～４５日前）	74円	148円	222円
46	□ ターミナルケア加算（死亡４日～３０日前）	165円	329円	493円
47	□ ターミナルケア加算（死亡2日～3日前）	935円	1,869円	2,804円
48	□ ターミナルケア加算（死亡日）	1,952円	3,903円	5,854円
49	□ 口腔衛生管理加算（Ⅰ）	93円	185円	278円
50	□ 口腔衛生管理加算（Ⅱ）	113円	226円	339円
51	□ 褥瘡マネジメント加算（１月につき）	3円	6円	9円
52	□ 褥瘡マネジメント加算（１月につき）	14円	27円	40円
53	□ 褥瘡マネジメント加算（１月につき）経過措置	11円	21円	31円
54	□ 排泄支援加算（Ⅰ）	11円	21円	31円
55	□ 排泄支援加算（Ⅱ）	16円	31円	47円

56	□ 排泄支援加算（Ⅲ）	21円	41円	62円
57	□ 排泄支援加算（Ⅳ）	103円	206円	309円
58	□ サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	23円	45円	68円
59	□ サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	19円	37円	56円
60	□ サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	7円	13円	19円
61	□ リハビリテーションマネジメント計画提出料加算（Ⅰ）（1月につき）	55円	109円	164円
62	□ リハビリテーションマネジメント計画提出料加算（Ⅱ）（1月につき）	34円	68円	102円
63	□ 自立支援推進加算（1月につき）	309円	617円	925円
64	□ 科学的介護推進体制加算（Ⅰ）1月につき	41円	82円	123円
65	□ 科学的介護推進体制加算（Ⅱ）1月につき	62円	124円	185円
66	□ 高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	11円	21円	31円
67	□ 高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	6円	11円	16円
68	□ 新興感染症等施設療養費	247円	493円	740円
69	□ 安全対策体制加算（入所中1回）	21円	41円	62円
70	□ 生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	103円	206円	309円
71	□ 生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	11円	21円	31円

72 □ 身体拘束廃止未実施減算(1日当たり-10%)
73 □ 高齢者虐待防止措置未実施減算（1日当たり-1%）
74 □ 業務継続計画未実施減算（1日当たり-3%）
75 □ 特定治療(診療報酬に10円を乗じたもの)
76 □ 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）1ヶ月の全体の合計単位数に（75/1000）をかけたもの
77 □ 介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）1ヶ月の全体の合計単位数に（71/1000）をかけたもの
78 □ 介護職員等処遇改善加算（Ⅲ）1ヶ月の全体の合計単位数に（54/1000）をかけたもの
79 □ 介護職員等処遇改善加算（Ⅳ）1ヶ月の全体の合計単位数に（44/1000）をかけたもの

【その他、実費でご負担いただくもの】

◎ 洗濯代　4kgあたり　770円

◎ セットレンタル　下記より①か②どちらかのご利用をお願いいたします。詳細につきましては別紙を
を参照ください。

① タオルセット　　日額 ： 290円 （税込 319円）

② あんしんセット　　日額 ： 540円 （税込 594円）

◎ 電気使用料　（テレビ，パソコン等の家電製品をお持込の場合）　1日80円

◎ 理美容代　業者委託しております。

カット ： 1,650円、顔そり ： 1,320円、カラー ： 5,830円、パーマ ： 5,500円

※理美容をベッド上で行う場合は追加料金がかかります。（＋1,100円）

◎ 各種ワクチン接種　※条件により料金が異なります。（年齢、住所、接種年、等）

◎ 死亡診断書　　10,000円（税別）

◎ 診断書作成料　3,000円～10,000円（税別）

写真現像代　　1枚　35円

コピー代　　1枚　20円

※日常生活に供する費用のなかで、材料費等を利用者様にご負担いただくことがあります。

令和8年8月1日

リハビリパーク仙台東(短期入所療養介護)料金表・基本型

LOPL150401

【ユニット型個室】

第四段階　本人が市民税非課税で、世帯の中に市民税課税者がいる方
本人が市民税課税されている方

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	基本サービス費	859円	907円	974円	1030円	1085円
	食費	1,950円				
	居住費	2,100円				
1割負担	1日あたり	4,909円	4,957円	5,024円	5,080円	5,135円
2割負担	1日あたり	5,767円	5,864円	5,997円	6,110円	6,219円
3割負担	1日あたり	6,626円	6,771円	6,971円	7,140円	7,304円

第三段階②　世帯全員が市民税非課税で、年金収入等(※)120万円超の方
かつ預貯金が単身500万円、夫婦1500万円以下の方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	859円	907円	974円	1030円	1085円
食費	1,360円				
居住費	1,470円				
1日あたり	3,689円	3,737円	3,804円	3,860円	3,915円

第三段階①　世帯全員が市民税非課税で、年金収入等(※)80万円超120万円以下の方
かつ預貯金が単身550万円、夫婦1550万円以下の方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	859円	907円	974円	1030円	1085円
食費	1,030円				
居住費	1,370円				
1日あたり	3,259円	3,307円	3,374円	3,430円	3,485円

第二段階　世帯全員が市民税非課税で、年金収入等(※)80万円以下の方
かつ預貯金が単身550万円、夫婦1550万円以下の方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	859円	907円	974円	1030円	1085円
食費	600円				
居住費	880円				
1日あたり	2,339円	2,387円	2,454円	2,510円	2,565円

第一段階　世帯全員が市民税非課税で、老齢福祉年金を受給している方
生活保護を受給している方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	859円	907円	974円	1030円	1085円
食費	300円				
居住費	880円				
1日あたり	2,039円	2,087円	2,154円	2,210円	2,265円

(※)年金収入等…公的年金等収入金額(非課税年金を含みます)+その他の合計所得額。
減免対象者についての詳細のお問い合わせはお住いの市区町村までお願いします。

◆当施設があります仙台市は、1単位＝10.27円に料金換算され、その1割から3割が利用者負担となっております。負担割合は個人ごとに異なりますので、「介護保険負担割合証」をご確認下さい。

◆第4段階の食事内訳　各食650円(おやつ代含む)

◆第4段階の設定金額は、地価や食材料費その他の要因が大幅に変更された場合には変更される場合がございます。

令和8年8月1日

リハビリパーク仙台東(短期入所療養介護)料金表・基本型

LOPL150401

【従来型個室】

第四段階　本人が市民税非課税で、世帯の中に市民税課税者がいる方
本人が市民税課税されている方

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	基本サービス費	774円	823円	888円	943円	998円
	食費	1,950円				
	居住費	2,000円				
1割負担	1日あたり	4,724円	4,773円	4,838円	4,893円	4,948円
2割負担	1日あたり	5,497円	5,596円	5,725円	5,836円	5,945円
3割負担	1日あたり	6,270円	6,418円	6,612円	6,779円	6,942円

第三段階②　世帯全員が市民税非課税で、年金収入等(※)120万円超の方
かつ預貯金が単身500万円、夫婦1500万円以下の方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	774円	823円	888円	943円	998円
食費	1,360円				
居住費	1,470円				
1日あたり	3,604円	3,653円	3,718円	3,773円	3,828円

第三段階①　世帯全員が市民税非課税で、年金収入等(※)80万円超120万円以下の方
かつ預貯金が単身550万円、夫婦1550万円以下の方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	774円	823円	888円	943円	998円
食費	1,030円				
居住費	1,370円				
1日あたり	3,174円	3,223円	3,288円	3,343円	3,398円

第二段階　世帯全員が市民税非課税で、年金収入等(※)80万円以下の方
かつ預貯金が単身550万円、夫婦1550万円以下の方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	774円	823円	888円	943円	998円
食費	600円				
居住費	550円				
1日あたり	1,924円	1,973円	2,038円	2,093円	2,148円

第一段階　世帯全員が市民税非課税で、老齢福祉年金を受給している方
生活保護を受給している方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	774円	823円	888円	943円	998円
食費	300円				
居住費	550円				
1日あたり	1,624円	1,673円	1,738円	1,793円	1,848円

(※)年金収入等…公的年金等収入金額(非課税年金を含みます)+その他の合計所得額。
減免対象者についての詳細のお問い合わせはお住いの市区町村までお願いします。

【多床室】

第四段階　本人が市民税非課税で、世帯の中に市民税課税者がいる方
本人が市民税課税されている方

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	基本サービス費	853円	904円	970円	1,024円	1,081円
	食費	1,950円				
	居住費	450円				
1割負担	1日あたり	3,253円	3,304円	3,370円	3,424円	3,481円
2割負担	1日あたり	4,105円	4,208円	4,339円	4,448円	4,561円
3割負担	1日あたり	4,958円	5,112円	5,309円	5,472円	5,642円

第三段階②　世帯全員が市民税非課税で、年金収入等(※)120万円超の方
かつ預貯金が単身500万円、夫婦1500万円以下の方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	853円	904円	970円	1,024円	1,081円
食費	1,360円				
居住費	430円				
1日あたり	2,643円	2,694円	2,760円	2,814円	2,871円

第三段階①　世帯全員が市民税非課税で、年金収入等(※)80万円超120万円以下の方
かつ預貯金が単身550万円、夫婦1550万円以下の方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	853円	904円	970円	1,024円	1,081円
食費	1,030円				
居住費	430円				
1日あたり	2,313円	2,364円	2,430円	2,484円	2,541円

第二段階　世帯全員が市民税非課税で、年金収入等(※)80万円以下の方
かつ預貯金が単身550万円、夫婦1550万円以下の方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	853円	904円	970円	1,024円	1,081円
食費	600円				
居住費	430円				
1日あたり	1,883円	1,934円	2,000円	2,054円	2,111円

第一段階　世帯全員が市民税非課税で、老齢福祉年金を受給している方
生活保護を受給している方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	853円	904円	970円	1,024円	1,081円
食費	300円				
居住費	0円				
1日あたり	1,153円	1,204円	1,270円	1,324円	1,381円

※当施設があります仙台市は、1単位＝10.27円に料金換算され、その1割から3割が利用者負担となっております。負担割合は個人ごとに異なりますので、「介護保険負担割合証」をご確認下さい。
※第4段階の食事内訳　各食600円(おやつ代含む)
※第4段階の設定金額は、地価や食材料費その他の要因が大幅に変更された場合には変更される場合がございます。

短期入所療養介護　その他の加算

LOPL150401

		1割負担	2割負担	3割負担
□	夜勤職員配置加算	25円	50円	74円
□	個別リハビリテーション実施加算	247円	493円	740円
□	認知症ケア加算	78円	156円	234円
□	認知症行動・心理症状緊急対応加算	206円	411円	617円
□	緊急短期入所受入加算	93円	185円	278円
□	若年性認知症利用者受入加算	124円	247円	370円
□	重度療養管理加算	124円	247円	370円
□	在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	53円	105円	157円
□	在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	53円	105円	157円
□	送迎加算（送迎地域についてはご相談下さい。）	189円	378円	567円
□	総合医学管理加算	283円	565円	848円
□	療養食加算（1回につき　3回まで算定）	9円	17円	25円
□	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3円	6円	9円
□	認知症専門ケア加算（Ⅱ）	5円	9円	13円
□	緊急時施設療養費　緊急時治療管理	532円	1,064円	1,596円
□	緊急時施設療養費　特定治療			
□	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	23円	45円	68円
□	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	19円	37円	56円
□	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	7円	13円	19円
□	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	合計単位数×75/1000		
□	介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	合計単位数×71/1000		
□	介護職員処遇改善加算（Ⅲ）	合計単位数×54/1000		
□	介護職員処遇改善加算（Ⅳ）	合計単位数×44/1001		

※上記のうち該当する加算につきまして算定させていただきます。

その他、ご希望によりご負担いただくもの

◎電気使用料　（テレビ，電気毛布，パソコン等の家電製品をお持込の場合）　1日80円

◎洗濯代　　業者の紹介（ワタキューセイモア）を行います。

◎写真現像代　35円　コピー代　10円

◎日常生活に供する費用のなかで、適切な理由がある場合、

材料費等を利用者様にご負担頂くことがあります。

リハビリパーク仙台東　通所リハビリテーションご利用料金表

令和8年11月更新

①基本サービス費

			単位数	利用者様負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
通常規模型	2時間以上3時間未満	要介護1	383 単位	396 円	792 円	1187 円
		要介護2	439 単位	454 円	907 円	1361 円
		要介護3	498 単位	515 円	1029 円	1544 円
		要介護4	555 単位	574 円	1147 円	1720 円
		要介護5	612 単位	633 円	1265 円	1897 円
	3時間以上4時間未満	要介護1	486 単位	502 円	1004 円	1506 円
		要介護2	565 単位	584 円	1168 円	1751 円
		要介護3	643 単位	665 円	1329 円	1993 円
		要介護4	743 単位	768 円	1535 円	2303 円
		要介護5	842 単位	870 円	1740 円	2610 円
	5時間以上6時間未満	要介護1	622 単位	643 円	1285 円	1928 円
		要介護2	738 単位	763 円	1525 円	2287 円
		要介護3	799 単位	826 円	1651 円	2476 円
		要介護4	930 単位	961 円	1922 円	2882 円
		要介護5	1060 単位	1095 円	2190 円	3285 円

②その他のサービス費

	単位数	利用者様負担		
		1割負担	2割負担	3割負担
リハビリテーション提供体制加算Ⅲ	20 単位	21 円	42 円	62 円
通所リハ入浴介助加算Ⅰ	40 単位	42 円	83 円	124 円
科学的介護推進加算	40 単位	42 円	83 円	124 円
リハビリテーションマネジメント加算イ	560 単位	579 円	1157 円	1736 円
リハビリテーションマネジメント加算イ	240 単位	248 円	496 円	744 円
リハビリテーションマネジメント加算ロ	593 単位	613 円	1225 円	1838 円
リハビリテーションマネジメント加算ロ	273 単位	282 円	564 円	846 円
リハビリテーションマネジメント加算ハ	793 単位	820 円	1639 円	2458 円
リハビリテーションマネジメント加算ハ	473 単位	489 円	978 円	1466 円
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110 単位	114 円	228 円	341 円
生活行為向上リハビリテーション実施加算	1250 単位	1292 円	2583 円	3874 円
若年性認知症利用者受入加算	60 単位	62 円	124 円	186 円
栄養改善加算	200 単位	207 円	414 円	620 円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	20 単位	21 円	42 円	62 円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5 単位	6 円	11 円	16 円
重度療養管理加算	20 単位	21 円	42 円	62 円
サービス提供体制強化加算	6 単位	7 円	13 円	19 円
退院時協働指導加算	600 単位	620 円	1240 円	1860 円
介護職員処遇改善加算Ⅱ	1ヶ月の全体の合計単位数に100/1000　加算			

※送迎を行わない場合は、片道につき-47単位の減算となります。

③食費

・食費（おやつ代を含む）	650円

④その他・実費にてご負担いただく費用

・レクリエーション材料費	レクリエーション等で徳悦に材料を用意する必要がある場合等に、個別に同意をいただいた上で集金致します。
・写真現像代	35円/1枚
・コピー代	10円/1枚
・診断書代	簡単な診断書　3240円/枚 複雑な診断書　7560円/枚 死亡診断書　10800円/枚
・おむつ代	オムツ　120円/枚 尿取りパッド　40円/枚 リハビリパンツ　200円/枚

※おむつなどは原則的にお持ち込みの物を使用させていただいております。

リハビリパーク仙台東　予防介護通所リハビリテーションご利用料金表

令和8年11月更新

①基本サービス費

	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	2268 単位	2343 円	4686 円	7029 円
要支援2	4228 単位	4368 円	8735 円	13103 円

※利用開始から12か月超の利用者の場合、1か月あたり以下の単位数を減算

要支援1（-120単位）	2148 単位	2219 円	4438 円	6657 円
要支援2（-240単位）	3988 単位	4120 円	8240 円	12359 円

②その他のサービス費

	単位数	利用者様負担/円		
		1割負担	2割負担	3割負担
リハビリテーションマネジメント加算	330 単位	341 円	682 円	1023 円
若年性認知症利用者受入加算	240 単位	248 円	496 円	744 円
生活行為向上加算	562 単位	581 円	1161 円	1742 円
栄養改善加算	200 単位	207 円	414 円	620 円
栄養アセスメント加算	50 単位	52 円	104 円	155 円
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	20 単位	21 円	42 円	62 円
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	5 単位	6 円	11 円	16 円
口腔・機能向上加算（Ⅰ）	150 単位	155 円	310 円	465 円
口腔・機能向上加算（Ⅱ）	160 単位	166 円	331 円	496 円
退院時共同指導加算（1度のみ）	600 単位	620 円	1240 円	1860 円
事業所評価加算	850 単位	878 円	1756 円	2634 円
科学的介護推進体制加算	40 単位	42 円	83 円	124 円
サービス提供体制強化加算Ⅰ（支援1）	88 単位	91 円	182 円	273 円
サービス提供体制強化加算Ⅰ（支援2）	176 単位	182 円	364 円	546 円
サービス提供体制強化加算Ⅱ（支援1）	72 単位	75 円	149 円	223 円
サービス提供体制強化加算Ⅱ（支援2）	144 単位	149 円	298 円	447 円
サービス提供体制強化加算Ⅲ（支援1）	24 単位	25 円	50 円	75 円
サービス提供体制強化加算Ⅲ（支援2）	48 単位	50 円	99 円	149 円
介護職員処遇改善加算Ⅱ	1ヶ月の合計単位数に100/1000　加算			

③食費

・食費（おやつ代を含む）	650円

④その他・実費にてご負担いただく費用

・レクリエーション材料費	レクリエーション等で徳悦に材料を用意する必要がある場合等に、個別に同意をいただいた上で集金致します。
・写真現像代	35円/1枚
・コピー代	10円/1枚
・診断書代	簡単な診断書　3240円/枚 複雑な診断書　7560円/枚 死亡診断書　10800円/枚
・おむつ代	オムツ　120円/枚 尿取りパッド　40円/枚 リハビリパンツ　200円/枚

※おむつなどは原則的にお持ち込みの物を使用させていただいております。