

リコルスクリニックデイケア

通所リハビリテーション 利用料金表（通常規模Ⅰ）

令和6年6月より

【1単位:10.17円】

算定項目	単位数	提供時間
要介護1 I 111	369	1時間以上2時間未満のサービス提供
要介護2 I 112	398	
要介護3 I 113	429	
要介護4 I 114	458	
要介護5 I 115	491	
理学療法士等提供体制加算	30	1回につき
要介護1 I 121	383	2時間以上3時間未満のサービス提供
要介護2 I 122	439	
要介護3 I 123	498	
要介護4 I 124	555	
要介護5 I 125	612	
リハビリテーション提供体制加算	-	2～3時間は算定なし
要介護1 I 131	486	3時間以上4時間未満のサービス提供
要介護2 I 132	565	
要介護3 I 133	643	
要介護4 I 134	743	
要介護5 I 135	842	
リハビリテーション提供体制加算1	12	1回につき
要介護1 I 141	553	4時間以上5時間未満のサービス提供
要介護2 I 142	642	
要介護3 I 143	730	
要介護4 I 144	844	
要介護5 I 145	957	
リハビリテーション提供体制加算2	16	1回につき
要介護1 I 151	622	5時間以上6時間未満のサービス提供
要介護2 I 152	738	
要介護3 I 153	852	
要介護4 I 154	987	
要介護5 I 155	1120	
リハビリテーション提供体制加算3	20	1回につき
要介護1 I 161	715	6時間以上7時間未満のサービス提供
要介護2 I 162	850	
要介護3 I 163	981	
要介護4 I 164	1137	
要介護5 I 165	1290	
リハビリテーション提供体制加算4	24	1回につき
要介護1 I 171	762	7時間以上8時間未満のサービス提供
要介護2 I 172	903	
要介護3 I 173	1046	
要介護4 I 174	1215	
要介護5 I 175	1379	
リハビリテーション提供体制加算5	28	1回につき

リコルクリニックデイケア

予防通所リハビリテーション 利用料金表

介護保険事業者番号:2814021750

令和8年6月より

【1単位:10.17円】

算定項目		単位数	備考	
基本料金	要支援1	予防通所リハビリ1	2268	1回/週まで利用可能(月額)
	要支援2	予防通所リハビリ2	4228	2回/週まで利用可能(月額)
加算料金	要支援1	サービス提供体制強化加算 I 11	88	介護スタッフの人員基準を満たす事業所(1回/月)
	要支援2	サービス提供体制強化加算 I 12	176	
	科学的介護推進体制加算		40	データ提出しサービスの質向上を図る(月額)
	介護職員処遇改善加算 I (ロ)		12.0%	総単位の8.6%の単位数を算定
減算	要支援1	同一建物減算11	-376	オパール姫路別館の入居者が利用する場合(月額)
	要支援2	同一建物減算12	-752	オパール姫路別館の入居者が利用する場合(月額)

※利用開始から12月を超えた場合の減算:本人とのリハビリ会議とLIFE提出を行う為、減算なしとなります。

※介護保険適用分については原則として上記料金表の利用料金の1~3割が利用者の負担額となります。

※予防通所リハビリ日割…月途中において要支援から要介護に変更となった場合に要支援であった期間を対象に1日につき算定。

<以下、介護保険適用外の費用として下記を申し受けます。(1日あたり)>

・食事の提供に要する費用 … ￥825

・日常生活品費… 実費(￥30~90)

・教養娯楽費…実費(￥30~80)

※その他の費用…個人利用の物品、屋外活動に関わる旅費交通費、家事活動に関わる材料費、おむつ代等については

別途実費をご負担いただくことがあります。

リコルスクリニックデイケア利用料金表

* 半日利用(3~4時間)の場合

介護保険事業者番号:2814021750

令和8年6月より

【1単位:10.17円】

<定員60名:通常規模型>

算定項目		単位数	備考	
基本料金	要介護1	通所リハ I 131	486	
	要介護2	通所リハ I 132	565	
	要介護3	通所リハ I 133	643	
	要介護4	通所リハ I 134	743	
	要介護5	通所リハ I 135	842	
			3時間以上4時間未満*の通所サービス提供	
加算料金	入浴介助加算(I)		40	入浴実施(1日につき)
	サービス提供体制強化加算 I 1		22	介護スタッフ配置基準を満たしているため(1日につき)
	リハビリテーション提供体制加算1		12	リハビリスタッフ配置基準を満たしているため(1日につき)
	科学的介護推進体制加算		40	データ提出しサービスの質向上を図る(月額)
	中重度者ケア体制加算		20	中重度者の利用割合が一定超え(1日につき)
	介護職員処遇改善加算 I (ロ)		12.0%	総単位の12%の単位数を算定
減算	同一建物減算		-94	オパール姫路別館の入居者が利用する場合(1日につき)
	送迎減算		-47	事業所が送迎を行わない場合(片道)

※介護保険適用分については原則として上記料金表の利用料金の1~3割が利用者の負担額となります。

※上記提供時間以外の区分は加算内容が別の物になりますので、別途お問い合わせください。

<以下、介護保険適用外の費用として下記を申し受けます。(1日あたり)>

・食事の提供に要する費用 … ￥825

・日常生活品費… 実費(￥30~90)

・教養娯楽費…実費(￥30~80)

*その他の費用…個人利用の物品、屋外活動に関わる旅費交通費、家事活動に関わる材料費、おむつ代等については

別途実費をご負担いただくことがあります。

リコルスクリニックデイケア利用料金表

*一日利用(6~7時間)の場合

介護保険事業者番号:2814021750

令和8年6月より

【1単位:10.17円】

<定員60名:通常規模型>

	算定項目	単位数	備考	
基本料金	要介護1	通所リハ I 161	715	6時間以上7時間未満*の通所サービス提供
	要介護2	通所リハ I 162	850	
	要介護3	通所リハ I 163	981	
	要介護4	通所リハ I 164	1137	
	要介護5	通所リハ I 165	1290	
加算料金	入浴介助加算(I)		40	入浴実施(1日につき)
	サービス提供体制強化加算 I 1		22	法定基準人数以上の介護スタッフを配置しているため(1日につき)
	リハビリテーション提供体制加算4		24	法定基準人数以上のリハビリスタッフを配置しているため(1日につき)
	科学的介護推進体制加算		40	個別データを提出、サービスの質向上を図る(月額)
	中重度者ケア体制加算		20	中重度者のご利用割合が一定超え(1日につき)
	介護職員処遇改善加算 I(ロ)		12.0%	総単位の12%の単位数を算定
減算	同一建物減算		-94	オパール姫路別館の入居者が利用する場合(1日につき)
	送迎減算		-47	事業所が送迎を行わない場合(片道)

※介護保険適用分については原則として上記料金表の利用料金の1~3割が利用者の負担額となります。

※上記提供時間以外の区分は加算内容が別の物になりますので、別途お問い合わせください。

<以下、介護保険適用外の費用として下記を申し受けます。(1日あたり)>

・食事の提供に要する費用 … ￥825

・日常生活品費… 実費(￥30~90)

・教養娯楽費…実費(￥30~80)

*その他の費用…個人利用の物品、屋外活動に関わる旅費交通費、家事活動に関わる材料費、おむつ代等については

別途実費をご負担いただくことがあります。