

料金表 1

(R6.8 月から)

利用料金 (通常規模通所リハビリテーション費)

要介護 1～5 の場合の介護保険該当利用料 / 1 日につき (3 割負担の場合)

利用時間	介護度				
	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1～2 時間	1107 円	1194 円	1287 円	1374 円	1473 円
2～3 時間	1149 円	1317 円	1494 円	1665 円	1836 円
3～4 時間	1458 円	1695 円	1929 円	2229 円	2526 円
4～5 時間	1659 円	1926 円	2190 円	2532 円	2871 円
5～6 時間	1866 円	2214 円	2556 円	2961 円	3360 円
6～7 時間	2145 円	2550 円	2943 円	3411 円	3870 円
7～8 時間	2286 円	2709 円	3138 円	3645 円	4137 円
理学療法士 等体制強化 加算	1 日につき 90 円(1～2 時間のご利用の場合のみ)				
リハビリテ ーション提 供体制加算	イ : 3～4 時間+36 円 ロ : 4～5 時間+48 円 ハ : 5～6 時間+60 円 ニ : 6～7 時間+72 円 ホ : 7 時間以上+84 円				

入浴介助 加算(I)	120 円	送迎減算 ※事業所が送迎を行わ ない場合片道につき	-141 円
入浴介助 加算(II)	180 円 ※自宅の浴室環境を踏まえた個別の入浴計画を作成した場合		

加算項目	利用料金 (3割負担)
リハビリマネジメント加算(イ) (1ヶ月に1回)	
開始月から6ヶ月以内	1680円
開始月から6ヶ月超	720円
リハビリマネジメント加算(ロ) (1ヶ月に1回)	
開始月から6ヶ月以内	1779円
開始月から6ヶ月超	819円
事業者の医師が利用者又はその家族に対して説明し、利用者の同意を得た場合	+810円/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算 ※退院・退所日または認定日から 起算して3ヶ月以内 週2回以上の利用	330円/回
認知症短期集中個別リハビリテーション実施加算Ⅰ ※退院(所)日または認定日から起算して3ヶ月以内	720円
認知症短期集中個別リハビリテーション実施加算Ⅱ ※退院(所)日または通所開始日から起算して3ヶ月以内	5760円/月
生活行為向上リハビリテーション実施加算	
6ヶ月以内	3750円
若年性認知症利用者受入加算	180円/月
科学的介護推進体制加算 (利用者全員にLIFE対応した場合)	120円/月
栄養アセスメント加算	150円/月

栄養改善加算	600 円/回
サービス提供体制強化加算 I	66 円/回
退院時共同指導加算	1800 円/回
介護職員等処遇改善加算 V(7)	通所リハビリ利用の 1 ヶ月分×5.8%

介護保険適用外サービス（自費）

- ・食事代 750 円

紙パンツ（Mサイズ）	100 円
〃（Lサイズ）	120 円
パット	30 円

※費用の額にかかわるサービスの提供にあたっては、予め利用者またはその家族に対し、当該サービスの内容及び費用について説明を行い、利用者の同意を得ます。