

通所・介護予防通所リハビリテーションサービス利用料金表

1. 通所リハビリテーションサービス費

サービス内容略称	単位	大規模Ⅱ			大規模Ⅰ			通常規模			
		1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	
通所リハビリテーション費 (1時間以上2時間未満)	日	要介護1	353円	706円	1,059円	361円	722円	1,083円	366円	732円	1,098円
		要介護2	384円	768円	1,152円	392円	784円	1,176円	395円	790円	1,185円
		要介護3	411円	822円	1,233円	421円	842円	1,263円	426円	852円	1,278円
		要介護4	441円	882円	1,323円	450円	900円	1,350円	455円	910円	1,365円
		要介護5	469円	938円	1,407円	481円	962円	1,443円	487円	974円	1,461円
通所リハビリテーション費 (2時間以上3時間未満)	日	要介護1	368円	736円	1,104円	375円	750円	1,125円	380円	760円	1,140円
		要介護2	423円	846円	1,269円	431円	862円	1,293円	436円	872円	1,308円
		要介護3	477円	954円	1,431円	488円	976円	1,464円	494円	988円	1,482円
		要介護4	531円	1,062円	1,593円	544円	1,088円	1,632円	551円	1,102円	1,653円
		要介護5	586円	1,172円	1,758円	601円	1,202円	1,803円	608円	1,216円	1,824円
通所リハビリテーション費 (3時間以上4時間未満)	日	要介護1	465円	930円	1,395円	477円	954円	1,431円	483円	966円	1,449円
		要介護2	542円	1,084円	1,626円	554円	1,108円	1,662円	561円	1,122円	1,683円
		要介護3	616円	1,232円	1,848円	630円	1,260円	1,890円	638円	1,276円	1,914円
		要介護4	710円	1,420円	2,130円	727円	1,454円	2,181円	738円	1,476円	2,214円
		要介護5	806円	1,612円	2,418円	824円	1,648円	2,472円	836円	1,672円	2,508円
通所リハビリテーション費 (4時間以上5時間未満)	日	要介護1	520円	1,040円	1,560円	540円	1,080円	1,620円	549円	1,098円	1,647円
		要介護2	606円	1,212円	1,818円	626円	1,252円	1,878円	637円	1,274円	1,911円
		要介護3	689円	1,378円	2,067円	711円	1,422円	2,133円	725円	1,450円	2,175円
		要介護4	796円	1,592円	2,388円	821円	1,642円	2,463円	838円	1,676円	2,514円
		要介護5	902円	1,804円	2,706円	932円	1,864円	2,796円	950円	1,900円	2,850円
通所リハビリテーション費 (5時間以上6時間未満)	日	要介護1	579円	1,158円	1,737円	599円	1,198円	1,797円	618円	1,236円	1,854円
		要介護2	687円	1,374円	2,061円	709円	1,418円	2,127円	733円	1,466円	2,199円
		要介護3	793円	1,586円	2,379円	819円	1,638円	2,457円	846円	1,692円	2,538円
		要介護4	919円	1,838円	2,757円	950円	1,900円	2,850円	980円	1,960円	2,940円
		要介護5	1,043円	2,086円	3,129円	1,077円	2,154円	3,231円	1,112円	2,224円	3,336円
通所リハビリテーション費 (6時間以上7時間未満)	日	要介護1	670円	1,340円	2,010円	694円	1,388円	2,082円	710円	1,420円	2,130円
		要介護2	797円	1,594円	2,391円	824円	1,648円	2,472円	844円	1,688円	2,532円
		要介護3	919円	1,838円	2,757円	953円	1,906円	2,859円	974円	1,948円	2,922円
		要介護4	1,066円	2,132円	3,198円	1,102円	2,204円	3,306円	1,129円	2,258円	3,387円
		要介護5	1,211円	2,422円	3,633円	1,252円	2,504円	3,756円	1,281円	2,562円	3,843円
通所リハビリテーション費 (7時間以上8時間未満)	日	要介護1	708円	1,416円	2,124円	734円	1,468円	2,202円	757円	1,514円	2,271円
		要介護2	841円	1,682円	2,523円	868円	1,736円	2,604円	897円	1,794円	2,691円
		要介護3	973円	1,946円	2,919円	1,006円	2,012円	3,018円	1,039円	2,078円	3,117円
		要介護4	1,129円	2,258円	3,387円	1,166円	2,332円	3,498円	1,206円	2,412円	3,618円
		要介護5	1,282円	2,564円	3,846円	1,325円	2,650円	3,975円	1,369円	2,738円	4,107円

サービス内容略称	単位	金額			備考	
		1割負担	2割負担	3割負担		
入浴介助加算(Ⅰ)	日	40円	80円	120円		
入浴介助加算(Ⅱ)	日	60円	120円	180円		
リハビリテーションマネジメント加算(A)イ	月	560円	1,120円	1,680円	6ヶ月以内	
		240円	480円	720円	6ヶ月以降	
リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ	月	593円	1,186円	1,779円	6ヶ月以内	
		273円	546円	819円	6ヶ月以降	
リハビリテーションマネジメント加算(B)イ	月	830円	1,660円	2,490円	6ヶ月以内	
		510円	1,020円	1,530円	6ヶ月以降	
リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ	月	863円	1,726円	2,589円	6ヶ月以内	
		543円	1,086円	1,629円	6ヶ月以降	
短期集中個別リハビリテーション実施加算	日	110円	220円	330円		
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	日	240円	480円	720円	週2回を限度	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	月	1,920円	3,840円	5,760円	月4回以上実施	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	月	1,250円	2,500円	3,750円	6ヶ月以内	
リハビリテーション提供体制加算	回	(1)	12円	24円	36円	3時間以上4時間未満
		(2)	16円	32円	48円	4時間以上5時間未満
		(3)	20円	40円	60円	5時間以上6時間未満
		(4)	24円	48円	72円	6時間以上7時間未満
		(5)	28円	56円	84円	7時間以上
理学療法士等体制強化加算	日	30円	60円	90円		
若年性認知症利用者受入加算	日	60円	120円	180円		
栄養改善加算	回	200円	400円	600円	月2回を限度	
栄養アセスメント加算	月	50円	100円	150円		
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	回	20円	40円	60円	6ヶ月に一回を限度	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		5円	10円	15円		
口腔機能向上加算(Ⅰ)	回	150円	300円	450円	月2回を限度	
口腔機能向上加算(Ⅱ)		160円	320円	480円		
重度療養管理加算	日	100円	200円	300円		
移行支援加算	日	12円	24円	36円		
科学的介護推進体制加算	月	40円	80円	120円		
中重度者ケア体制加算	日	20円	40円	60円		
送迎を行わない場合	片道	▲47円	▲94円	▲141円		
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	日	22円	44円	66円		
通所リハ感染症等対応加算	回	所定単位数に3%を乗じた金額				
介護職員等ベースアップ支援加算	月	総単位数に1.0%を乗じた金額				
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	月	総単位数に4.7%を乗じた金額				
介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	月	総単位数に2.0%を乗じた金額				

2. 介護予防通所リハビリテーションサービス費

サービス内容略称	単位	金額			備考	
		1割負担	2割負担	3割負担		
予防通所リハビリテーション費	要支援1	月	2,053円	4,106円	6,159円	
	要支援2	月	3,999円	7,998円	11,997円	
利用開始から12月を超えて予防通所リハビリテーションを行った場合	要支援1	月	▲20円	▲40円	▲60円	
	要支援2	月	▲40円	▲80円	▲120円	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	月	562円	1,124円	1,686円	6月以内	
運動器機能向上加算	月	225円	450円	675円		
栄養改善加算	月	200円	400円	600円		
栄養アセスメント加算	月	50円	100円	150円		
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	回		20円	40円	60円	6ヶ月に一回を限度
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)			5円	10円	15円	
口腔機能向上加算(Ⅰ)	月		150円	300円	450円	月1回を限度
口腔機能向上加算(Ⅱ)			160円	320円	480円	
事業所評価加算	月	120円	240円	360円		
若年性認知症利用者受入加算	月	240円	480円	720円		
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	月		480円	960円	1,440円	
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)			700円	1,400円	2,100円	
科学的介護推進体制加算	月	40円	80円	120円		
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援1	月	88円	176円	264円	
	要支援2	月	176円	352円	528円	
介護職員等ベースアップ支援加算	月	総単位数に1.0%を乗じた金額				
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	月	総単位数に4.7%を乗じた金額				
介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	月	総単位数に2.0%を乗じた金額				

3. 食費

昼食(1食)	806円(非課税)
おやつ(1日) ※午後からの利用者のみ	87円(非課税)

4. その他の利用料

種類	金額	種類	金額
尿取りパット	1枚 25円(非課税)	オムツ(M)	1枚 120円(非課税)
リハビリパンツ(M)	1枚 120円(非課税)	オムツ(L)	1枚 140円(非課税)
リハビリパンツ(L)	1枚 150円(非課税)	写真代	1枚 44円(消費税込)
入浴用タオルセット	1日 88円(消費税込)	催事参加費	行事・レクに係る実費額