

(介護予防)通所リハビリテーション利用料金表

1 利用料(非課税)

地域区分:2級地 1単位

10.88円

区分	負担割合	要支援1				要支援2					
		単位		金額		単位		金額			
要支援	1割	1,721		1,873円		3,634		3,954円			
	2割			3,745円				7,908円			
	3割			5,618円				11,862円			
要介護	負担割合	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
		単位	金額	単位	金額	単位	金額	単位	金額	単位	金額
1時間以上2時間未満	1割	331	361円	360	392円	390	425円	419	456円	450	490円
	2割		721円		784円		849円		912円		980円
	3割		1,081円		1,175円		1,273円		1,368円		1,469円
2時間以上3時間未満	1割	345	376円	400	436円	457	498円	513	559円	569	619円
	2割		751円		871円		995円		1,117円		1,238円
	3割		1,126円		1,306円		1,492円		1,675円		1,857円
3時間以上4時間未満	1割	446	486円	523	569円	599	652円	697	759円	793	863円
	2割		971円		1,138円		1,304円		1,517円		1,726円
	3割		1,456円		1,707円		1,956円		2,275円		2,589円
4時間以上5時間未満	1割	511	556円	598	651円	684	745円	795	865円	905	985円
	2割		1,112円		1,302円		1,489円		1,730円		1,970円
	3割		1,668円		1,952円		2,233円		2,595円		2,954円
5時間以上6時間未満	1割	579	630円	692	753円	803	874円	935	1,018円	1,065	1,159円
	2割		1,260円		1,506円		1,748円		2,035円		2,318円
	3割		1,890円		2,259円		2,621円		3,052円		3,477円
6時間以上7時間未満	1割	670	729円	801	872円	929	1,011円	1,081	1,177円	1,231	1,340円
	2割		1,458円		1,743円		2,022円		2,353円		2,679円
	3割		2,187円		2,615円		3,033円		3,529円		4,018円
7時間以上8時間未満	1割	716	779円	853	928円	993	1,081円	1,157	1,259円	1,317	1,433円
	2割		1,558円		1,856円		2,161円		2,518円		2,866円
	3割		2,337円		2,784円		3,241円		3,777円		4,299円
項目	単位	負担割合									
		1割	2割	3割							
理学療法士等体制強化加算	30	33円/日	66円/日	98円/日							
リハビリテーション提供体制加算(6時間以上7時間未満)	24	27円/日	53円/日	79円/日							
入浴介助加算	50	55円/日	109円/日	164円/日							
リハビリテーションマネジメント加算(I)	330	359円/月	718円/月	1,077円/月							
リハビリテーションマネジメント加算(II)	6月以内	850	925円/月	1,850円/月	2,775円/月						
	6月以降	530	577円/日	1,154円/日	1,730円/日						
短期集中個別リハビリテーション 実施加算	110	120円/日	240円/日	359円/日							
認知症短期集中リハビリテーション 実施加算(I)	240	262円/日	523円/日	784円/日							
認知症短期集中リハビリテーション 実施加算(II)	1,920	2,089円/月	4,178円/月	6,267円/月							
生活行為向上リハビリテーション実施加算(開始日から3月以内)	2,000	2,176円/月	4,352円/月	6,528円/月							
生活行為向上リハビリテーション実施加算(開始日から3月超6月以内)	1,000	1,088円/月	2,176円/月	3,264円/月							
若年性認知症受入加算	60	66円/日	131円/日	196円/日							
栄養改善加算	150	164円/回	327円/回	490円/回							
栄養スクリーニング加算	5	6円/回	11円/回	17円/回							
口腔機能向上加算	150	164円/回	327円/回	490円/回							
重度療養管理加算	100	109円/日	218円/日	327円/日							
中重度者ケア体制加算	20	22円/回	44円/回	66円/回							
社会参加支援加算	12	13円/回	26円/回	39円/回							
サービス提供体制強化加算(I)イ	18	20円/回	39円/回	59円/回							
送迎減算(片道)	-47	-52円/回	-103円/回	-154円/回							
介護職員処遇改善加算(I)	総単位(金額)×47/1000										
介護職員等特定処遇改善加算 I	総単位(金額)×20/1000										

※端数処理の関係で、表記料金と請求料金に誤差が生じる場合があります。

【介護予防】

	項目	単位	負担割合			
			1割	2割	3割	
介護 保険 対象 加算	運動器機能向上加算	225	245円/月	490円/月	735円/月	
	リハビリテーションマネジメント加算	330	359円/月	718円/月	1,077円/月	
	生活行為向上リハビリテーション実施加算(開始日から3月以内)	900	980円/月	1,959円/月	2,938円/月	
	生活行為向上リハビリテーション実施加算(開始日から3月超6月以内)	450	490円/月	980円/月	1,469円/月	
	若年性認知症受入加算	240	262円/日	523円/日	784円/日	
	栄養改善加算	150	164円/月	327円/月	490円/月	
	栄養スクリーニング加算	5	6円/回	11円/回	17円/回	
	口腔機能向上加算	150	164円/月	327円/月	490円/月	
	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	480	523円/月	1,045円/月	1,567円/月	
	選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	700	762円/月	1,524円/月	2,285円/月	
	事業所評価加算	120	131円/月	261円/月	392円/月	
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援1	72	79円/月	157円/月	235円/月
		要支援2	144	157円/月	314円/月	470円/月
		介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	総単位(金額)×47/1000			
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	総単位(金額)×20/1000				

※端数処理の関係で、表記料金と請求料金に誤差が生じる場合があります。

2 食費・日用品費(利用者10割負担分)

	項目	金額	内容
介護 保険 対象外	食費	700円/日	おやつ代を含んだ金額です
	日用品費	156円/日	リンスインシャンプー・ボディソープ・おしぼり・ティッシュペーパー等

3 介護保険外負担利用料金 *ご希望によりご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

	項目	金額	内容
介護 保険 対象外	教養娯楽費	実費	工作用品・クラブレクリエーション材料費
	行事費	実費	季節行事や講師等を招いて行事を行う場合の費用
	紙おむつ代	右記価格 ×使用量	尿とりパット 84円/枚 テープ式おむつ 177円/枚 パンツ式おむつ 220円/枚