

〔 通所リハビリご利用料金表 〕

通所リハビリテーション費（1日あたり）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1時間以上2時間未満	329円	358円	388円	417円	448円
2時間以上3時間未満	343円	398円	455円	510円	566円
3時間以上4時間未満	444円	520円	596円	693円	789円
4時間以上5時間未満	508円	595円	681円	791円	900円
5時間以上6時間未満	576円	688円	799円	930円	1,060円
6時間以上7時間未満	667円	797円	924円	1,076円	1,225円
7時間以上8時間未満	712円	849円	988円	1,151円	1,310円

◇加算

リハ`リ`ション提供体制加算	12円/日：	3時間以上4時間未満
	16円/日：	4時間以上5時間未満
	20円/日：	5時間以上6時間未満
	24円/日：	6時間以上7時間未満
	28円/日：	7時間以上
入浴介助加算	50円/日：	入浴された場合
リハ`リ`マサ`ム`ト加算Ⅰ	330円/月：	リハ計画の評価、見直し。情報の共有と伝達
リハ`リ`マサ`ム`ト加算Ⅱ 6月以内	850円/月：	Ⅰの要件に加え、リハ会議実施。居宅訪問し助言、記録
リハ`リ`マサ`ム`ト加算Ⅱ 6月超	530円/月：	
リハ`リ`マサ`ム`ト加算Ⅲ 6月以内	1,120円/月：	Ⅱの要件に加え、リハ計画の説明を医師が実施
リハ`リ`マサ`ム`ト加算Ⅲ 6月超	800円/月：	
リハ`リ`マサ`ム`ト加算Ⅳ 6月以内	1,220円/月：	Ⅲの要件に加え、VISIT活用、データの提出等 3月に1回を限度
リハ`リ`マサ`ム`ト加算Ⅳ 6月超	900円/月：	
短期集中個別リハ実施加算	110円/日：	退院（所）日又は認定日より3月以内に実施の場合
中重度者ケア体制加算	20円/日：	適正な看護及び介護職員の配置 要介護3以上が30%以上
栄養改善加算	150円/回：	栄養改善サービスを行った場合、月2回まで算定
口腔機能向上加算	150円/回：	口腔機能向上サービスを実施の場合、月2回まで算定
送迎を行わない場合	-47円/回：	片道につき減算となります。
サービス提供加算（Ⅰ）	18円/日：	介護職員のうち介護福祉士50%以上
介護職員処遇改善加算	47/1000	合計加算×47/1000単位を算定

介護予防通所リハビリテーション費（1ヶ月あたり）

	要支援1	要支援2
月額料金	1,712円	3,615円

◇加算

リハビリマネジメント加算	330円：	リハ計画の評価、見直し、情報の共有と伝達（月額）
運動機能向上加算	225円：	運動機能向上サービスを実施した場合算定（月額）
栄養改善加算	150円：	栄養改善サービスを行った場合（月額）
選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）	480円：	運動機能及び栄養改善サービスを実施の場合（月額）
若年性認知症受入加算	240円：	若年性認知症の方がサービスを受けた場合（月額）
介護職員処遇改善加算	34/1000	合計加算×34/1000単位を算定

その他 利用料（1日あたり）

教養娯楽費	150円：	レクリエーション等の費用
食費	690円：	昼食を取られた場合（おやつ代含む）
理髪代	2,000円：	理容師（外部業者）による整髪を行った場合