

〔 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	318円	348円	375円	404円	432円
2時間以上3時間未満	332円	386円	439円	493円	547円
3時間以上4時間未満	428円	503円	576円	669円	763円
4時間以上5時間未満	482円	566円	648円	753円	857円
5時間以上6時間未満	540円	646円	750円	874円	996円
6時間以上7時間未満	629円	754円	874円	1,019円	1,161円
7時間以上8時間未満	667円	797円	927円	1,080円	1,231円

◇加算

リハビリテー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
リハビリマシナ加算Ⅰ	330円/月：	リハ計画の評価、見直し。情報の共有と伝達
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Ⅰ	47/1000	合計単位算×47/1000単位を加算
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	20/1000	合計単位算×20/1000単位を加算

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	1,721円	3,634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）
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）
サービス提供加算（Ⅰ）要支援1	72円/月：	介護職員のうち介護福祉士50%以上
サービス提供加算（Ⅰ）要支援2	144円/月：	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Ⅰ	34/1000	合計加算×34/1000単位を算定
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	20/1000	合計単位算×20/1000単位を加算

その他 利用料（1日あたり）

日用品費	200円：	石鹸・タオル・ペーパー・おしぼり等、日常生活品費。
教養娯楽費	200円：	レクリエーション等の材料費や実施費用。
行事参加費	150円：	バイキング、イベントに参加された場合
食費	700円：	昼食を取られた場合（おやつ代含む）
おやつ代	55円：	昼食を取らず、おやつのみ召し上がられた場合
理髪代	2,300円：	理容師（外部業者）による整髪を行った場合