

〔 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	353円	384円	411円	441円	469円
2時間以上3時間未満	368円	423円	477円	531円	586円
3時間以上4時間未満	465円	542円	616円	710円	806円
4時間以上5時間未満	520円	606円	689円	796円	902円
5時間以上6時間未満	579円	687円	793円	919円	1,043円
6時間以上7時間未満	670円	797円	919円	1,066円	1,211円
7時間以上8時間未満	708円	841円	973円	1,129円	1,282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Ⅰ	40円/日：	入浴介助を適切に提供する人員、設備
入浴介助加算Ⅱ	60円/日：	ご自宅訪問にて入浴の状況を確認し入浴計画を作成した場合
リハビリ予約料加算Aイ（6月以内）	560円/月：	リハ計画の評価、見直し。情報の共有と伝達
リハビリ予約料加算Aイ（6月超え）	240円/月：	リハ計画の評価、見直し。情報の共有と伝達
リハビリ予約料加算Aロ（6月以内）	593円/月：	リハ計画の評価、見直し。情報の共有と伝達
リハビリ予約料加算Aロ（6月超え）	273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
科学的介護推進体制加算	40円/月：	利用者の自立支援・重度化防止を目的とした介護サービス提供
口腔栄養スクリーニング 加算Ⅰ	20円/回：	口腔の健康状態、栄養状態の確認し担当ケアマネと情報共有
送迎を行わない場合	-47円/回：	片道につき減算となります。
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18円/日：	介護職員のうち介護福祉士50%以上配置
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）

月額料金	要支援1	要支援2
	2,053円	3,999円

◇加算

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）
口腔栄養スクリーニング 加算Ⅰ	20円/回：	口腔の健康状態、栄養状態の確認し担当ケアマネと情報共有
科学的介護推進体制加算	40円/月：	利用者の自立支援・重度化防止を目的とした介護サービス提供
サービス提供加算（Ⅱ）要支援1	72円/月：	介護職員のうち介護福祉士50%以上配置
サービス提供加算（Ⅱ）要支援2	144円/月：	介護職員のうち介護福祉士50%以上配置
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、日用生活品費。
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った場合
理髪代	2,300円： 理容師（外部業者）による整髪を行った場合
