

〔通所リハビリご利用料金表〕（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	369円	398円	429円	458円	491円
2時間以上3時間未満	383円	439円	498円	555円	612円
3時間以上4時間未満	486円	565円	643円	743円	842円
4時間以上5時間未満	553円	642円	730円	844円	957円
5時間以上6時間未満	622円	738円	852円	987円	1,120円
6時間以上7時間未満	715円	850円	981円	1,137円	1,290円
7時間以上8時間未満	762円	903円	1,046円	1,215円	1,379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
リハビリマシナリ外加算A口（6月以内）	593円/月：	リハビリ計画の評価、見直し。情報の共有と伝達
リハビリマシナリ外加算A口（6月超え）	273円/月：	リハビリ計画の評価、見直し。情報の共有と伝達
短期集中個別リハビリ実施加算	110円/日：	退院（所）日又は認定日より3月以内に実施の場合
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Ⅰ	22円/日：	介護職員のうち介護福祉士70%以上配置
介護職員処遇改善加算Ⅰ	111/1000	合計単位数×111/1000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	2,268円	4,228円

◇加算

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（Ⅰ）要支援1	88円/月：	介護職員のうち介護福祉士70%以上配置
サービス提供加算（Ⅰ）要支援2	176円/月：	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	111/1000	合計単位数×86/1000単位を加算

その他 利用料（1日あたり）

日用品費	250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	870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