

料金表 1

(R6.8 月から)

利用料金（通常規模通所リハビリテーション費）

要介護 1～5 の場合の介護保険該当利用料／1 日につき(2 割負担の場合)

利用時間	介護度				
	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1～2 時間	738 円	796 円	858 円	916 円	982 円
2～3 時間	766 円	878 円	996 円	1110 円	1224 円
3～4 時間	972 円	1130 円	1286 円	1486 円	1684 円
4～5 時間	1106 円	1284 円	1460 円	1688 円	1914 円
5～6 時間	1244 円	1476 円	1704 円	1974 円	2240 円
6～7 時間	1430 円	1700 円	1962 円	2274 円	2580 円
7～8 時間	1524 円	1806 円	2092 円	2430 円	2758 円
理学療法士 等体制強化 加算	1 日につき 60 円(1～2 時間のご利用の場合のみ)				
リハビリテ ーション提 供体制加算	イ：3～4 時間+24 円 ロ：4～5 時間+32 円 ハ：5～6 時間+40 円 ニ：6～7 時間+48 円 ホ：7 時間以上+56 円				

入浴介助 加算(I)	80 円	送迎減算 ※事業所が送迎を行わ ない場合片道につき	-94 円
入浴介助 加算(II)	120 円 ※自宅の浴室環境を踏まえた個別の入浴計画を作成した場合		

加算項目	利用料金 (2割負担)
リハビリマネジメント加算(イ) (1ヶ月に1回)	
開始月から6ヶ月以内	1120 円
開始月から6ヶ月超	480 円
リハビリマネジメント加算(ロ) (1ヶ月に1回)	
開始月から6ヶ月以内	1186 円
開始月から6ヶ月超	546 円
事業者の医師が利用者又はその家族に対して説明し、利用者の同意を得た場合	+540 円/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算 ※退院・退所日または認定日から 起算して3ヶ月以内 週2回以上の利用	220 円/回
認知症短期集中個別リハビリテーション実施加算Ⅰ ※退院(所)日または認定日から起算して3ヶ月以内	480 円
認知症短期集中個別リハビリテーション実施加算Ⅱ ※退院(所)日または通所開始日から起算して3ヶ月以内	3840 円/月
生活行為向上リハビリテーション実施加算	
6ヶ月以内	2500 円
若年性認知症利用者受入加算	120 円/月
科学的介護推進体制加算 (利用者全員にLIFE対応した場合)	80 円/月
栄養アセスメント加算	100 円/月

栄養改善加算	400 円/回
サービス提供体制強化加算 I	44 円/回
退院時共同指導加算	1200 円/回
介護職員等処遇改善加算 V(7)	通所リハビリ利用の 1 ヶ月分×5.8%

介護保険適用外サービス（自費）

- ・食事代 750 円

紙パンツ（Mサイズ）	100 円
〃（Lサイズ）	120 円
パット	30 円

※費用の額にかかわるサービスの提供にあたっては、予め利用者またはその家族に対し、当該サービスの内容及び費用について説明を行い、利用者の同意を得ます。