

介護予防通所リハビリテーション料金表

(1)保険給付の自己負担額【1月あたり】

要支援区分	単位	1割負担(円)	2割負担(円)	3割負担(円)
要支援1	1,721	1,778	3,556	5,334
要支援2	3,634	3,754	7,508	11,262

●加算・減算【1月あたり】

項目	単位	1割負担(円)	2割負担(円)	3割負担(円)
★ リハビリテーションマネジメント加算	330	341	682	1,023
★ 運動器機能向上加算	225	233	465	698
栄養改善加算	150	155	310	465
栄養スクリーニング加算(初回・6月に1回)	5	6	11	16
口腔機能向上加算	150	155	310	465
生活行為向上リハ実施加算イ(1~3月)	900	930	1,860	2,790
生活行為向上リハ実施加算ロ(4~6月)	450	465	930	1,395
生活行為向上リハ実施減算(7~12月)	所定単位の ▲15/100	左記の1割	左記の2割	左記の3割
若年性認知症利用者受入加算	240	248	496	744
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	480	496	992	1,488
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	700	724	1,447	2,170
事業所評価加算	120	124	248	372

項目	単位	1割負担(円)	2割負担(円)	3割負担(円)
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ 《要支援1》	72	75	149	223
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ 《要支援1》	48	50	99	149
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ 《要支援2》	144	149	298	447
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ 《要支援2》	96	100	199	298
サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 《要支援1》	24	25	50	75
サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 《要支援2》	48	50	99	149
★ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)／月	所定単位の 47/1000	左記の1割	左記の2割	左記の3割
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)／月	所定単位の 34/1000			
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)／月	所定単位の 19/1000			
★ 介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)／月	所定単位の 20/1000	左記の1割	左記の2割	左記の3割
介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)／月	所定単位の 17/1000			

(2)その他利用料

項目	単位	利用料
★ 日常生活費	1日	55円
★ 教養娯楽費	1日	55円

- ※保険給付の自己負担額は、地域区分(6等地)により、1単位10.33円の金額を記載しています。
 ※ひと月分をまとめ計算するため、端数処理の結果、実際の請求額と誤差が生じることがあります。
 ※★印が付いている加算はご利用者全員対象の加算となります。

【参考:1月あたりの利用者負担額】

要支援1、月4回、1割負担	3,023円 / 月
要支援2、月8回、1割負担	5,657円 / 月

通所リハビリテーション料金表(要介護/通常規模)

●6時間以上7時間未満

要介護度	単位	1割(円)	2割(円)	3割(円)
要介護1	670	693	1,385	2,077
要介護2	801	828	1,655	2,483
要介護3	929	960	1,920	2,879
要介護4	1,081	1,117	2,234	3,350
要介護5	1,231	1,272	2,544	3,815

●加算・減算

項目	単位	1割(円)	2割(円)	3割(円)
リハビリテーション提供体制加算(6-7h)	24	25	50	75
入浴介助加算	50	52	104	155
リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	330	341	682	1,023
リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ<<同意日の属する月~6月以内>>	850	878	1,756	2,634
リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ<<6月超>>	530	548	1,095	1,643
リハビリテーションマネジメント加算ⅢⅠ<<同意日の属する月~6月以内>>	1,120	1,157	2,314	3,471
リハビリテーションマネジメント加算ⅢⅡ<<6月超>>	800	827	1,653	2,480
リハビリテーションマネジメント加算Ⅳ<<同意日の属する月~6月以内>>	1,220	1,261	2,521	3,781
リハビリテーションマネジメント加算Ⅳ<<6月超>>	900	930	1,860	2,790
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110	114	228	341
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	240	248	496	744
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ/月	1,920	1,984	3,967	5,950
生活行為向上リハビリテーション実施加算<<利用開始月~3月以内>>/月	2,000	2,066	4,132	6,198
生活行為向上リハビリテーション実施加算<<3月超~6月以内>>/月	1,000	1,033	2,066	3,099
生活行為向上リハビリ継続減算<<6月超~12月以内>>/月	▲85/100	左記の1割	左記の2割	左記の3割

◆その他利用料(6-7h)

項目	単位	利用料
食費	1食	465円
おやつ代	1食	155円
日常生活費	1日	165円
教養娯楽費	1日	110円

●2時間以上3時間未満

要介護度	単位	1割(円)	2割(円)	3割(円)
要介護1	345	357	713	1,069
要介護2	400	414	827	1,240
要介護3	457	472	944	1,416
要介護4	513	530	1,060	1,590
要介護5	569	588	1,176	1,764

要介護度	単位	1割(円)	2割(円)	3割(円)
若年性認知症利用者受入加算	60	62	124	186
栄養改善加算<<月2回を限度>>	150	155	310	465
栄養スクリーニング加算<<6月に1回>>	5	6	11	16
口腔機能向上加算<<月2回を限度>>	150	155	310	465
重度療養管理加算	100	104	207	310
中重度者ケア体制加算	20	21	42	62
送迎減算<<片道>>	▲47	▲49	▲97	▲146
★社会参加支援加算	12	13	25	37
★サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18	19	37	56
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	12	13	25	37
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	6	7	13	19
★介護職員処遇改善加算(Ⅰ)/月	所定単位の47/1000			
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)/月	所定単位の34/1000	左記の1割	左記の2割	左記の3割
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)/月	所定単位の19/1000			
★介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)/月	所定単位の20/1000	左記の1割	左記の2割	左記の3割
介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)/月	所定単位の17/1000			

◆その他利用料(2-3h)

項目	単位	利用料
日常生活費	1日	55円
教養娯楽費	1日	55円

- ※保険給付の自己負担額は、地域区分(6等地)により、1単位10.33円の金額を記載しています。
- ※ひと月分をまとめ計算するため、端数処理の結果、実際の請求額と誤差が生じることがあります。
- ※栄養スクリーニング加算は5月と11月の年2回算定させていただきます。(1日コースのみ)
- ※リハビリテーションマネジメント加算はⅠ・Ⅲのいずれかを算定します。
- ※1日コースのみ、リハビリテーション提供体制加算を算定します。
- ※★印が付いている加算はご利用者全員対象の加算となります。

【参考:1日あたりの利用者負担額】

1日コース(6-7h)、要介護1、週1回、入浴有、リハマネⅢⅡ、1割負担、その他利用料込み 1,973円 / 日
 半日コース(2-3h)、要介護1、週1回、リハマネⅠ、1割負担、その他利用料込み 618円 / 日