

介護予防通所リハビリテーション利用料金表

(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	1,712	1,769	3,537	5,306
△	要支援2	3,615	3,735	7,469	11,203
●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			
(2)その他利用料					
	項目	単位	利用料		
★	日常生活費	1日	54円		
★	教養娯楽費	1日	54円		
★:必須 △:該当部分のみ算定(H30.4.1時点)					
※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。					
※H30.4以降新規でご利用いただく場合は、生活行為向上コース(6か月)が前提となります。					
※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。					
【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		3,092円	／月	
	要支援1、月4回、2割負担		5,752円	／月	
	要支援2、月8回、1割負担		5,661円	／月	
	要支援2、月8回、2割負担		10,457円	／月	
《H30.4以降に新規利用される方は以下の金額がかかります》※2割負担者は×2					
	生活行為向上リハ加算イ期間中(1割負担)	+844円	+843円	／月	
	生活行為向上リハ加算ロ期間中(1割負担)	+358円	+355円	／月	
	生活行為向上リハ減算期間中(1割負担)	要支援1	▲275円	／月	
		要支援2	▲595円	／月	

通所リハビリテーション利用料金表（通常規模）

●6時間以上7時間未満					●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)	要介護度	単位	1割(円)	2割(円)	3割(円)
△ 要介護1	667	689	1,378	2,067	△ 要介護1	343	355	709	1,063
△ 要介護2	797	824	1,647	2,470	△ 要介護2	398	412	823	1,234
△ 要介護3	924	955	1,909	2,864	△ 要介護3	455	470	940	1,410
△ 要介護4	1,076	1,112	2,223	3,335	△ 要介護4	510	527	1,054	1,581
△ 要介護5	1,225	1,266	2,531	3,797	△ 要介護5	566	585	1,170	1,754
●加算・減算									
項目	単位	1割(円)	2割(円)	3割(円)	要介護度	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	若年性認知症利用者受入加算	60	62	124	186
△ 入浴介助加算	50	52	104	155	△ 栄養改善加算<月2回を限度>	150	155	310	465
△ リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	330	341	682	1,023	△ 栄養スクリーニング加算<6月に1回>	5	6	11	16
△ 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	△ 口腔機能向上加算<月2回を限度>	150	155	310	465
△ 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	△ 重度療養管理加算	100	104	207	310
△ リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ<同意日の属する月~6月以内>	1,120	1,157	2,314	3,471	△ 中重度者ケア体制加算	20	21	42	62
△ リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ<6月超>	800	827	1,653	2,480	△ 送迎減算<片道>	▲47	▲49	▲97	▲146
△ 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	△ 社会参加支援加算	12	13	25	37
△ 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	★ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18	19	37	56
△ 短期集中個別リハビリテーション実施加算	110	114	228	341	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	12	13	25	37
△ 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	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	6	7	13	19
△ 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	★ 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
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	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)/月	所定単位の34/1000			
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	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)/月	所定単位の19/1000			
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	★: 必須 △: 該当部分のみ算定(H30. 4. 1時点)				
(2)その他利用料(6-7h)					(2)その他利用料(2-3h)				
項目	単位	利用料			項目	単位	利用料		
食費	1食	465円			日常生活費	1日	54円		
おやつ代	1食	155円			教養娯楽費	1日	54円		
日常生活費	1日	162円							
教養娯楽費	1日	108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。 ※ひと月分をまとめて計算するため、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日コースはリハビリテーションマネジメント加算Ⅲを基本とします。									
【参考:1月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Ⅰ、1割負担					1,722円 /日				
1日コース(6-7h)、要介護1、週1回、入浴有、リハマネⅢ(6月超)、1割負担					1,912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					614円 /日				