

通所リハビリテーション利用料金表

令和6年4月

(円)

	負担段階	大規模型通所リハビリテーション費Ⅱ	食費	日用品費	教養娯楽費	日額
要介護1	1割負担	¥715	¥710	¥150	¥150	¥1,725
	2割負担	¥1,429	¥710	¥150	¥150	¥2,439
	3割負担	¥2,143	¥710	¥150	¥150	¥3,153
要介護2	1割負担	¥850	¥710	¥150	¥150	¥1,860
	2割負担	¥1,700	¥710	¥150	¥150	¥2,710
	3割負担	¥2,549	¥710	¥150	¥150	¥3,559
要介護3	1割負担	¥980	¥710	¥150	¥150	¥1,990
	2割負担	¥1,960	¥710	¥150	¥150	¥2,970
	3割負担	¥2,939	¥710	¥150	¥150	¥3,949
要介護4	1割負担	¥1,137	¥710	¥150	¥150	¥2,147
	2割負担	¥2,273	¥710	¥150	¥150	¥3,283
	3割負担	¥3,409	¥710	¥150	¥150	¥4,419
要介護5	1割負担	¥1,291	¥710	¥150	¥150	¥2,301
	2割負担	¥2,582	¥710	¥150	¥150	¥3,592
	3割負担	¥3,873	¥710	¥150	¥150	¥4,883

保険適用部分は、地域加算<4級地:10.66円>をかけて計算してあります。
 (実際の金額は、端数処理の関係で合計金額が多少異なります)
 料金は変更になる場合がございます。詳しくは相談員までお問い合わせください。

上記利用料金その他、次の料金が加算されます。

【全利用者に加算されるもの】

(円)

サービス内容		1割負担	2割負担	3割負担
加算	中重度者ケア体制加算/日	¥22	¥43	¥64
	サービス提供体制強化加算Ⅰ/日	¥24	¥47	¥71
	介護職員処遇改善加算Ⅰ/月	4.7%	4.7%	4.7%
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ/月	2.0%	2.0%	2.0%
	介護職員等ベースアップ等支援加算/月	1.0%	1.0%	1.0%

【対象者のみ加算されるもの】

(円)

サービス内容		1割負担	2割負担	3割負担
加算	移行支援加算/日	¥13	¥26	¥39
	リハビリテーション提供体制加算/日	¥26	¥51	¥77
	入浴介助加算Ⅰ/日	¥43	¥86	¥128
	通所リハマネジメント加算Aイ(6月以内)/月	¥597	¥1,194	¥1,791
	通所リハマネジメント加算Aイ(6月超)/月	¥256	¥512	¥768
	通所リハマネジメント加算Aロ(6月以内)/月	¥633	¥1,265	¥1,897
	通所リハマネジメント加算Aロ(6月超)/月	¥291	¥582	¥873
	通所リハマネジメント加算Bイ(6月以内)/月	¥885	¥1,770	¥2,655
	通所リハマネジメント加算Bイ(6月超)/月	¥544	¥1,088	¥1,631
	通所リハマネジメント加算Bロ(6月以内)/月	¥920	¥1,840	¥2,760
	通所リハマネジメント加算Bロ(6月超)/月	¥579	¥1,158	¥1,737
	生活行為向上リハビリテーション実施加算(6月以内)/月	¥1,333	¥2,665	¥3,998
	短期集中個別リハビリテーション実施加算/日	¥118	¥235	¥352
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ(週2日限度)/日	¥256	¥512	¥768
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ/月	¥2,047	¥4,094	¥6,141
	通所リハ栄養アセスメント加算/月	¥54	¥107	¥160
	栄養改善加算(月2回を限度)/回	¥214	¥427	¥640
	通所リハ口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ(6月に1回を限度)/回	¥22	¥43	¥64
	通所リハ口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ(6月に1回を限度)/回	¥6	¥11	¥16
	口腔機能向上加算Ⅰ(月2回を限度)/回	¥160	¥320	¥480
	口腔機能向上加算Ⅱ(月2回を限度)/回	¥171	¥341	¥512
	重度療養管理加算(要介護度3・4・5に限る)/日	¥107	¥214	¥320
	科学的介護推進体制加算/月	¥43	¥86	¥128
送迎減算/片道につき	¥-51	¥-101	¥-151	