

	負担段階	通常規模型通所リハビリテーション費	食費	日用品費	教養娯楽費	日額
要介護1	1割負担	¥757	¥656	¥150	¥150	¥1,713
	2割負担	¥1,514	¥656	¥150	¥150	¥2,470
	3割負担	¥2,271	¥656	¥150	¥150	¥3,227
要介護2	1割負担	¥900	¥656	¥150	¥150	¥1,856
	2割負担	¥1,800	¥656	¥150	¥150	¥2,756
	3割負担	¥2,700	¥656	¥150	¥150	¥3,656
要介護3	1割負担	¥1,039	¥656	¥150	¥150	¥1,995
	2割負担	¥2,077	¥656	¥150	¥150	¥3,033
	3割負担	¥3,115	¥656	¥150	¥150	¥4,071
要介護4	1割負担	¥1,204	¥656	¥150	¥150	¥2,160
	2割負担	¥2,407	¥656	¥150	¥150	¥3,363
	3割負担	¥3,611	¥656	¥150	¥150	¥4,567
要介護5	1割負担	¥1,366	¥656	¥150	¥150	¥2,322
	2割負担	¥2,731	¥656	¥150	¥150	¥3,687
	3割負担	¥4,097	¥656	¥150	¥150	¥5,053

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
	移行支援加算/日	¥13	¥26	¥39
	サービス提供体制加算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	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口(6月以内)/月	¥633	¥1,265	¥1,897
	通所リハマネジメント加算A口(6月超)/月	¥291	¥582	¥873
	通所リハマネジメント加算B口(6月以内)/月	¥920	¥1,840	¥2,760
	通所リハマネジメント加算B口(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