

通所リハビリテーション利用料金表

令和6年6月

(円)

	負担段階	大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	¥720	¥710	¥150	¥150	¥1,730
	2割負担	¥1,439	¥710	¥150	¥150	¥2,449
	3割負担	¥2,159	¥710	¥150	¥150	¥3,169
要介護2	1割負担	¥855	¥710	¥150	¥150	¥1,865
	2割負担	¥1,710	¥710	¥150	¥150	¥2,720
	3割負担	¥2,565	¥710	¥150	¥150	¥3,575
要介護3	1割負担	¥988	¥710	¥150	¥150	¥1,998
	2割負担	¥1,975	¥710	¥150	¥150	¥2,985
	3割負担	¥2,962	¥710	¥150	¥150	¥3,972
要介護4	1割負担	¥1,148	¥710	¥150	¥150	¥2,158
	2割負担	¥2,296	¥710	¥150	¥150	¥3,306
	3割負担	¥3,444	¥710	¥150	¥150	¥4,454
要介護5	1割負担	¥1,305	¥710	¥150	¥150	¥2,315
	2割負担	¥2,610	¥710	¥150	¥150	¥3,620
	3割負担	¥3,915	¥710	¥150	¥150	¥4,925

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	リハビリテーション提供体制加算4/日	¥26	¥51	¥77
	中重度者ケア体制加算/日	¥22	¥43	¥64
	科学的介護推進体制加算/月	¥43	¥86	¥128
	サービス提供体制強化加算 I /日	¥24	¥47	¥71
	介護職員等処遇改善加算 I /月	8.6%	8.6%	8.6%

【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
	移行支援加算/日	¥13	¥26	¥39
	入浴介助加算 I /日	¥43	¥86	¥128
	通所リハマネジメント加算口(6月以内)/月	¥633	¥1,265	¥1,897
	通所リハマネジメント加算口(6月超)/月	¥291	¥582	¥873
	通所リハマネジメント加算ハ(6月以内)/月	¥846	¥1,691	¥2,536
	通所リハマネジメント加算ハ(6月超)/月	¥505	¥1,009	¥1,513
	通所リハマネジメント加算4(医師が説明した場合)/月	¥288	¥576	¥864
	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
	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
	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 II イ(月2回を限度)/回(リハマネ加算ハを算定している場合)	¥166	¥331	¥496
	口腔機能向上加算 II ロ(月2回を限度)/回(リハマネ加算ハを算定していない場合)	¥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
	送迎減算/片道につき	¥-51	¥-101	¥-151
	退院時共同指導加算(退院時1回を限度)	¥640	¥1,280	¥1,919

【その他実費負担分】

(円)

項目	料金
エプロン代/選択に基づく(食事摂取時、衣服汚染を防止するため)	¥20 -
喫茶代/選択に基づく(喫茶利用時)	¥100 -