

通所リハビリテーション費

(1回あたり1割負担の場合) (1時間以上2時間未満)

基本料金		自己負担額
要介護1	1日当り 366 単位	366 円/回
要介護2	1日当り 395 単位	395 円/回
要介護3	1日当り 426 単位	426 円/回
要介護4	1日当り 455 単位	455 円/回
要介護5	1日当り 487 単位	487 円/回

加算料金	自己負担額
リハビリテーションマネジメント加算 (A)	イ 560 円/月 (6月以内) イ 240 円/月 (6月超) ロ 593 円/月 (6月以内) ロ 273 円/月 (6月超)
リハビリテーションマネジメント加算 (B)	イ 830 円/月 (6月以内) イ 510 円/月 (6月超) ロ 863 円/月 (6月以内) ロ 543 円/月 (6月超)
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110 円/日
認知症短期集中個別リハビリテーション加算 (I)	240 円/日
認知症短期集中個別リハビリテーション加算 (II)	1920 円/日
若年性認知症利用者受入加算	60 円/日
理学療法士等体制強化加算	30 円/日
介護職員処遇加算 (I)	単位数の 47/1000
介護職員処遇加算 (II)	単位数の 34/1000
介護職員処遇加算 (III)	単位数の 19/1000
介護職員等特定処遇改善加算 (I)	単位数の 20/1000
介護職員等特定処遇改善加算 (II)	単位数の 17/1000
介護職員等ベースアップ等支援加算	単位数の 10/1000
サービス提供体制強化加算 (I)	22 円/回
サービス提供体制強化加算 (II)	18 円/回
サービス提供体制強化加算 (III)	6 円/回
口腔機能向上加算 (I)	150 円/回
口腔機能向上加算 (II)	160 円/回
口腔・栄養スクリーニング加算 (I)	20 円/回
口腔・栄養スクリーニング加算 (II)	5 円/回
栄養改善加算	200 円/月
栄養アセスメント加算	50 円/回
生活行為向上リハビリテーション実施加算	1250 円/月
移行支援加算	12 円/日

科学的介護推進体制加算	40 円／月
中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	単位数の 5／100

※送迎を行わない場合は片道につき 47 単位(47 円)を基本料金から減算いたします。

介護予防通所リハビリテーション費

(1 月あたり 1 割負担の場合) (1 時間以上 2 時間未満)

基本料金	自己負担額
要支援 1	2,053 円／月
要支援 2	3,999 円／月

加算料金	自己負担額
運動器機能向上加算	225 円／月
若年性認知症利用者受入加算	240 円／月
介護職員処遇加算 (Ⅰ)	単位数の 47／1000
介護職員処遇加算 (Ⅱ)	単位数の 34／1000
介護職員処遇加算 (Ⅲ)	単位数の 19／1000
介護職員等特定処遇改善加算 (Ⅰ)	単位数の 20／1000
介護職員等特定処遇改善加算 (Ⅱ)	単位数の 17／1000
介護職員等ベースアップ等支援加算	単位数の 10／1000
サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)	要支援 1 88 円／月 要支援 2 176 円／月
サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)	要支援 1 72 円／月 要支援 2 144 円／月
サービス提供体制強化加算 (Ⅲ)	要支援 1 24 円／月 要支援 2 48 円／月
口腔機能向上加算 (Ⅰ)	150 円／月
口腔機能向上加算 (Ⅱ)	160 円／月
口腔・栄養スクリーニング加算 (Ⅰ)	20 円／回
口腔・栄養スクリーニング加算 (Ⅱ)	5 円／回
栄養改善加算	200 円／月
栄養アセスメント加算	50 円／回
選択的サービス複数実施加算 (Ⅰ)	480 円／月
選択的サービス複数実施加算 (Ⅱ)	700 円／月
生活行為向上リハビリテーション実施加算	562 円／月
事業所評価加算	120 円／月
科学的介護推進体制加算	40 円／月
中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	単位数の 5／100
長期利用の適正化 (利用開始月から 12 月超の利用の場合、1 月あたりの単位数を減算)	要支援 1 20 単位／月 要支援 2 40 単位／月

※ただし介護保険の限度枠を超えた場合および保険料の滞納などの理由により介護保険の適応を受けられない場合は別に料金を請求します。