

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 369 単位	369 円/回
要介護2	1日当り 398 単位	398 円/回
要介護3	1日当り 429 単位	429 円/回
要介護4	1日当り 458 単位	458 円/回
要介護5	1日当り 491 単位	491 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 (イ)	560 円/月 (6月以内) 240 円/月 (6月超)
リハビリテーションマネジメント加算 (ロ)	593 円/月 (6月以内) 273 円/月 (6月超)
リハビリテーションマネジメント加算 (ハ)	793 円/月 (6月以内) 473 円/月 (6月超)
医師が利用者またはその家族に説明した場合	270 円/月
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
介護職員等処遇改善加算 (I)	単位数の 86/1000
介護職員等処遇改善加算 (II)	単位数の 83/1000
介護職員等処遇改善加算 (III)	単位数の 66/1000
介護職員等処遇改善加算 (IV)	単位数の 53/1000
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
退院時共同指導加算	600 円/回

※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	2,268円/月
要支援2	4,228円/月

加算料金	自己負担額
若年性認知症利用者受入加算	240円/月
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	単位数の86/1000
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	単位数の83/1000
介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	単位数の66/1000
介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	単位数の53/1000
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
一体的サービス提供加算	480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1 120単位/月 要支援2 240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。