

# 通所リハビリテーション 利用料金表

①介護保険給付の対象となるサービスの内、自己負担となる利用料金 【利用者1割負担分】

～6時間以上7時間未満～

(日額表記・単位【報酬単位：単位】【利用料金：円】)

費目	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
通所リハビリテーション	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金
	650	708	777	845	902	981	1049	1,142	1195	1,300

～2時間以上3時間未満～

(日額表記・単位【報酬単位：単位】【利用料金：円】)

費目	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
通所リハビリテーション	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金
	337	367	392	426	448	488	502	546	558	608

◆上記料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます

費目	報酬単位	利用料金	
入浴介助加算	50	55円 / 日	
リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	330	359円 / 月	
リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ	850	開始日から6月以内 925円/月	
	530	開始日から6月超 577円/月	
リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ	1120	開始日から6月以内 1219円/月	
	800	開始日から6月超 871円/月	
リハビリテーションマネジメント加算Ⅳ	1220	開始日から6月以内 1328円/月	
	900	開始日から6月超 980円/月	
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110	120円 / 回	起算日から3月以内 2日以上/週 40分以上/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	240	262円 / 回	起算日から3月以内 2日/週
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	1920	2089円 / 月	起算日から3月以内 4回以上/月
リハビリテーション提供体制加算	24	27円 / 日	
生活行為向上リハビリテーション加算	2000	開始月から3月以内 2176円/月	
	1000	開始月から3月超6月以内 1088円/月	
生活行為向上リハの6月超減算	所定単位数の15/100単位減算の1割分	/ 日	生活行為向上終了翌月から6月間
若年性認知症利用者受入加算	60	65円 / 日	
栄養改善加算	150	164円 / 回	月2回まで
栄養スクリーニング加算	5	6円 / 月	
口腔機能向上加算	150	164円 / 回	月2回まで
重度療養加算	100	109円 / 日	要介護3以上の該当の方
中重度者ケア体制加算 ※	20	22円 / 日	
事業所が送迎を行わない場合(片道につき)	△47	△52円 / 回	
社会参加支援加算	12	13円 / 日	
サービス提供体制加算Ⅰ※	18	20円 / 日	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	その月の合計単位数 × 47 / 1000 の1割負担分		

※施設の人員配置に対する体制加算の為、全ての方にご利用日数分加算されます

②介護保険給付の対象とならないサービス利用料金 【利用者10割負担分】

《ご希望によりご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます》

【非課税】

費目	利用料金	内 訳
食費	680円/日	おやつ代(80円)含む
日用品費(選択制)	100円/日	シャンプー、リンス、ボディソープ、おしぼり、ティッシュ 歯ブラシ(使い捨て)、入れ歯洗浄剤、※個別提供も可能です
教養娯楽費(選択制)	70円/日	レクリエーション等の材料費等※個別提供も可能です
テーブル式おむつ	178円/枚	
パンツ式おむつ	210円/枚	
尿とりパッド	42円/枚	

【課税】 ※別途消費税がかかります

項目	利用料金
証明書・診断書代	1,000円～ / 通

# 通所リハビリテーション 利用料金表

## ①介護保険給付の対象となるサービスの内、自己負担となる利用料金 【利用者2割負担分】

～6時間以上7時間未満～

(日額表記・単位【報酬単位：単位】【利用料金：円】)

費 目	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金
通所リハビリテーション	650	1,415	777	1,690	902	1,962	1049	2,283	1195	2,600

～2時間以上3時間未満～

(日額表記・単位【報酬単位：単位】【利用料金：円】)

費 目	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金
通所リハビリテーション	337	733	392	853	448	975	502	1,092	558	1,215

### ◆上記料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます

費 目	報酬単位	利用料金	
入浴介助加算	50	109円 / 日	
リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	330	718円 / 月	
リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ	850	開始日から6月以内	1850円/月
	530	開始日から6月超	1153円/月
リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ	1120	開始日から6月以内	2437円/月
	800	開始日から6月超	1741円/月
リハビリテーションマネジメント加算Ⅳ	1220	開始日から6月以内	2655円/月
	900	開始日から6月超	1959円/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110	239円 / 回	起算日から3月以内 2日以上/週 40分以上/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	240	523円 / 回	起算日から3月以内 2日/週
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	1920	4178円 / 月	起算日から3月以内 4回以上/月
リハビリテーション提供体制加算	24	53円 / 日	
生活行為向上リハビリテーション加算	2000	開始月から3月以内	4352円/月
	1000	開始月から3月超6月以内	2176円/月
生活行為向上リハの6月超減算	所定単位数の15/100単位減算の1割分 / 日		生活行為向上終了翌月から6月間
若年性認知症利用者受入加算	60	130円 / 日	
栄養改善加算	150	327円 / 回	月2回まで
栄養スクリーニング加算	5	11円 / 月	
口腔機能向上加算	150	327円 / 回	月2回まで
重度療養加算	100	218円 / 日	要介護3以上の該当の方
中重度者ケア体制加算 ※	20	43円 / 日	
事業所が送迎を行わない場合(片道につき)	△47	△102円 / 回	
社会参加支援加算	12	26円 / 日	
サービス提供体制加算Ⅰ※	18	39円 / 日	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	その月の合計単位数 × 47 / 1000 の2割負担分		

※施設の人員配置に対する体制加算の為、全ての方にご利用日数分加算されます

## ②介護保険給付の対象とならないサービス利用料金 【利用者10割負担分】

《ご希望によりご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます》

【非課税】

費 目	利用料金	内 訳
食 費	680円/日	おやつ代(80円)含む
日用品費(選択制)	100円/日	シャンプー、リンス、ボディソープ、おしぼり、ティッシュ 歯ブラシ(使い捨て)、入れ歯洗浄剤、※個別提供も可能です
教養娯楽費(選択制)	70円/日	レクリエーション等の材料費等※個別提供も可能です
テーブル式おむつ	178円/枚	
パンツ式おむつ	210円/枚	
尿とりパッド	42円/枚	

【課税】 ※別途消費税がかかります

項 目	利用料金
証明書・診断書代	1,000円～ / 通

# 通所リハビリテーション 利用料金表

①介護保険給付の対象となるサービスの内、自己負担となる利用料金 【利用者3割負担分】

～6時間以上7時間未満～

(日額表記・単位【報酬単位：単位】【利用料金：円】)

費目	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
通所リハビリテーション	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金
	650	2,122	777	2,536	902	2,944	1049	3,424	1195	3,900

～2時間以上3時間未満～

(日額表記・単位【報酬単位：単位】【利用料金：円】)

費目	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
通所リハビリテーション	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金	報酬単位	利用料金
	337	1,100	392	1,279	448	1,463	502	1,638	558	1,822

◆上記料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます

費目	報酬単位	利用料金	
入浴介助加算	50	164円 / 日	
リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	330	1077円 / 月	
リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ	850	開始日から6月以内 2775円 / 月	
	530	開始日から6月超 1730円 / 月	
リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ	1120	開始日から6月以内 3656円 / 月	
	800	開始日から6月超 2612円 / 月	
リハビリテーションマネジメント加算Ⅳ	1220	開始日から6月以内 3982円 / 月	
	900	開始日から6月超 2938円 / 月	
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110	359円 / 回	起算日から3月以内 2日以上/週 40分以上/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	240	784円 / 回	起算日から3月以内 2日/週
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	1920	6267円 / 月	起算日から3月以内 4回以上/月
リハビリテーション提供体制加算	24	79円 / 日	
生活行為向上リハビリテーション加算	2000	開始月から3月以内 6528円 / 月	
	1000	開始月から3月超6月以内 3264円 / 月	
生活行為向上リハの6月超減算	所定単位数の15/100単位減算の3割分 / 日		生活行為向上終了翌月から6月間
若年性認知症利用者受入加算	60	196円 / 日	
栄養改善加算	150	490円 / 回	月2回まで
栄養スクリーニング加算	5	16円 / 月	
口腔機能向上加算	150	490円 / 回	月2回まで
重度療養加算	100	327円 / 日	要介護3以上の該当の方
中重度者ケア体制加算 ※	20	65円 / 日	
事業所が送迎を行わない場合(片道につき)	△47	△154円 / 回	
社会参加支援加算	12	39円 / 日	
サービス提供体制加算Ⅰ※	18	58円 / 日	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	その月の合計単位数 × 47 / 1000 の3割負担分		

※施設の人員配置に対する体制加算の為、全ての方にご利用日数分加算されます

②介護保険給付の対象とならないサービス利用料金 【利用者10割負担分】

《ご希望によりご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます》

【非課税】

費目	利用料金	内 訳
食費	680円/日	おやつ代(80円)含む
日用品費(選択制)	100円/日	シャンプー、リンス、ボディソープ、おしぼり、ティッシュ 歯ブラシ(使い捨て)、入れ歯洗浄剤、※個別提供も可能です
教養娯楽費(選択制)	70円/日	レクリエーション等の材料費等※個別提供も可能です
テーブル式おむつ	178円/枚	
パンツ式おむつ	210円/枚	
尿とりパッド	42円/枚	

【課税】 ※別途消費税がかかります

項目	利用料金
証明書・診断書代	1,000円～ / 通