

★通所リハビリテーション 利用料金(2割負担)

令和7年10月

【通常規模型通所リハビリ】

★基本料金(介護保険適用分：2割負担)

○ 1時間以上2時間未満		○ 4時間以上5時間未満		食費/日	1日合計	○ 6時間以上7時間未満		食費/日	1日合計
要介護1	820	要介護1	1228	790	2,018	要介護1	1588	790	2,378
要介護2	884	要介護2	1426		2,216	要介護2	1887		2,677
要介護3	953	要介護3	1,621		2,411	要介護3	2,178		2,968
要介護4	1,017	要介護4	1,874		2,664	要介護4	2,525		3,315
要介護5	1,090	要介護5	2,125		2,915	要介護5	2,864		3,654

★各種加算(介護保険適用分：2割負担)

●…主な加算

加算名	自己負担額	加算名	自己負担額
○理学療法士等体制強化加算	67 円	○生活行為向上リハビリ実施加算	2,775 円
●リハビリテーション提供体制加算		○若年性認知症利用者受入加算	134 円
加算1 ○3時間以上4時間未満	27 円	●栄養アセスメント加算/月	111 円
加算2 ○4時間以上5時間未満	36 円	○栄養改善加算	444 円
加算3 ○5時間以上6時間未満	45 円	○口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	45 円
加算4 ○6時間以上7時間未満	54 円	●口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)/6月毎	12 円
加算5 ○7時間以上	63 円	○口腔機能向上加算(Ⅰ)/月2回限度	333 円
○入浴介助加算(Ⅰ)	89 円	●口腔機能向上加算(Ⅱ)イ/月2回限度	345 円
●入浴介助加算(Ⅱ)	134 円	○口腔機能向上加算(Ⅱ)ロ/月2回限度	356 円
○リハビリマネジメント加算(イ)6月以内/月	1,244 円	○重度療養管理加算	222 円
○リハビリマネジメント加算(イ)6月超え/月	533 円	●中重度者ケア体制加算	45 円
○リハビリマネジメント加算(ロ)6月以内/月	1,317 円	●科学的介護推進体制加算/月	89 円
○リハビリマネジメント加算(ロ)6月超え/月	606 円	○退院時共同指導加算	1,332 円
●リハビリマネジメント加算(ハ)6月以内/月	1,761 円	○移行支援加算	27 円
○リハビリマネジメント加算(ハ)6月超え/月	1,050 円	●サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	49 円
●リハビリマネジメント加算(医師の説明あり)	600 円	○サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	40 円
●短期集中個別リハビリ実施加算	245 円	○サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	14 円
○認知症短期集中リハビリ実施加算(Ⅰ)/月	533 円	○事業者が送迎を行わない場合	▲105 円
○認知症短期集中リハビリ実施加算(Ⅱ)/月	4,263 円	○介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	算定した所定単位数の8.6%

★その他利用料について

おむつ利用料	リハパン	140	円/枚
	テープ式おむつL	137	円/枚
	テープ式おむつS-M	126	円/枚
	パット	30	円/枚
行事参加費(個人希望参加による、行事・クラブ活動に係る費用)			実費

■行事参加費はご利用者様の希望によります(対象となる活動への参加は個別でのお申込みが必要です)

■各種加算は施設体制や利用者様の状況、状態等により個別に対応させていただきます。

■上記金額は、端数処理を行っています。回数等により金額が変わる場合がございます。

★介護予防通所リハビリテーション利用料金（2割負担）

★基本料金(介護保険適用分：2割負担)

介護度		食費/日 (1日利用のみ)
要支援 1	5,035	760
要支援 2	9,387	

★各種加算(2割負担)

加算名	加算名	自己負担額
●栄養アセスメント加算	111 円	○一体的サービス提供加算 1,066 円
○栄養改善加算	444 円	●科学的介護推進体制加算 89 円
○口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	45 円	●サービス提供体制強化加算(Ⅰ)要支援 1 196 円
●口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	12 円	○サービス提供体制強化加算(Ⅰ)要支援2 391 円
○口腔機能向上加算（Ⅰ）	333 円	○利用開始日から12月越え（要件あり） 要支援1 ▲267 円
●口腔機能向上加算（Ⅱ）	356 円	○利用開始日から12月越え（要件あり） 要支援2 ▲533 円
○生活行為向上リハビリ実施加算	1,248 円	○退院時共同指導加算 1,332 円
○若年性認知症利用者受入加算	533 円	●介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 算定した所定単位数の8.6%

★その他利用料について

おむつ利用料	リハパン	140 円/枚
	テープ式おむつ	126 円/枚
	テープ式おむつ	137 円/枚
	パット	30 円/枚
行事参加費（個人希望参加による、行事・クラブ活動に係る費用）		実費

■行事参加費はご利用者様の希望によります（対象となる活動への参加は個別でのお申込みが必要です）

■各種加算は施設体制や利用者様の状況、状態等により個別に対応させていただきます。

■上記金額は、端数処理を行っています。回数等により金額が変わる場合がございます。