

# 通所リハビリテーション利用料金

平成30年4月1日～

介護保険分		料金項目	算定期間	1割負担	2割負担	3割負担	
大規模型（Ⅱ）	前年度の1月あたり平均のべ人員数900人超	(1) 1時間以上2時間未満	要介護1	毎回	¥337	¥674	¥1,011
			要介護2		¥369	¥738	¥1,107
			要介護3		¥398	¥795	¥1,193
			要介護4		¥429	¥857	¥1,286
			要介護5		¥458	¥917	¥1,375
		(2) 2時間以上3時間未満	要介護1		¥352	¥704	¥1,055
			要介護2		¥409	¥819	¥1,228
			要介護3		¥466	¥932	¥1,398
			要介護4		¥523	¥1,047	¥1,570
			要介護5		¥580	¥1,160	¥1,740
		(3) 3時間以上4時間未満	要介護1		¥454	¥908	¥1,362
			要介護2		¥533	¥1,066	¥1,599
			要介護3		¥611	¥1,222	¥1,832
			要介護4		¥710	¥1,420	¥2,130
			要介護5		¥809	¥1,618	¥2,427
		(4) 4時間以上5時間未満	要介護1		¥512	¥1,023	¥1,535
			要介護2		¥600	¥1,200	¥1,800
			要介護3		¥688	¥1,375	¥2,063
			要介護4		¥798	¥1,597	¥2,395
			要介護5		¥909	¥1,819	¥2,728
		(5) 5時間以上6時間未満	要介護1		¥572	¥1,145	¥1,717
			要介護2		¥685	¥1,371	¥2,056
			要介護3		¥795	¥1,590	¥2,386
			要介護4		¥927	¥1,855	¥2,782
			要介護5		¥1,056	¥2,113	¥3,169
		(6) 6時間以上7時間未満	要介護1		¥667	¥1,335	¥2,002
			要介護2		¥800	¥1,599	¥2,399
			要介護3		¥927	¥1,855	¥2,782
			要介護4		¥1,081	¥2,162	¥3,243
			要介護5		¥1,231	¥2,462	¥3,694
		(7) 7時間以上8時間未満	要介護1		¥708	¥1,416	¥2,123
			要介護2		¥845	¥1,691	¥2,536
			要介護3		¥983	¥1,966	¥2,949
			要介護4		¥1,146	¥2,292	¥3,438
			要介護5		¥1,306	¥2,612	¥3,918

介護保険分 料金項目		算定期間	1割負担	2割負担	3割負担
「6時間以上8時間未満」の通所リハに前後して日常生活上の世話をを行った場合の算定対象時間が8時間以上となった場合の加算	8時間以上9時間未満	毎回	¥53	¥107	¥160
	9時間以上10時間未満		¥107	¥213	¥320
	10時間以上11時間未満		¥160	¥320	¥480
	11時間以上12時間未満		¥213	¥426	¥640
	12時間以上13時間未満		¥267	¥533	¥800
	13時間以上14時間未満		¥320	¥640	¥959
理学療法士等体制強化加算			¥32	¥64	¥96
リハビリテーション提供体制加算	3時間以上4時間未満		¥13	¥26	¥38
	4時間以上5時間未満		¥17	¥34	¥51
	5時間以上6時間未満		¥21	¥43	¥64
	6時間以上7時間未満		¥26	¥51	¥77
	7時間以上		¥30	¥60	¥90
入浴介助加算	1日単位		¥53	¥107	¥160
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)	月単位	¥352	¥704	¥1,055	
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)	開始日から6月以内	月単位、要リハビリ会議	¥906	¥1,812	¥2,718
	開始日から6月超		¥565	¥1,130	¥1,695
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ)	開始日から6月以内	月単位、リハマネⅡ+要医師の会議参加	¥1,194	¥2,388	¥3,582
	開始日から6月超		¥853	¥1,706	¥2,558
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅳ)	開始日から6月以内	3月に1回、リハマネⅢ+要データ提出	¥1,301	¥2,601	¥3,902
	開始日から6月超		¥959	¥1,919	¥2,878
短期集中個別リハビリテーション実施加算※1	1日単位、起算日より3ヶ月まで	¥117	¥235	¥352	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)※2	1日単位(※1との併用不可)	¥256	¥512	¥768	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)※2		¥2,047	¥4,093	¥6,140	
生活行為向上リハビリテーション実施加算		¥2,132	¥4,264	¥6,396	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	開始日から3月以内	月単位、起算日より3ヶ月まで(※1及び※2との併用不可)	¥1,066	¥2,132	¥3,198
	開始日から3月超6月以内				
生活行為向上リハビリテーション実施を継続した場合	終了した利用者に再度提供した場合	所定単位数×15/100を減算			
若年性認知症利用者受入加算	対象者1日単位	¥64	¥128	¥192	
栄養改善加算	月2回まで、3月以内	¥160	¥320	¥480	
栄養スクリーニング加算	6月に1回	¥5	¥11	¥16	
口腔機能向上加算	月2回	¥160	¥320	¥480	
重度療養管理加算	1日単位	¥107	¥213	¥320	
中重度者ケア体制加算	1日単位	¥21	¥43	¥64	
社会参加支援加算	毎日	¥13	¥26	¥38	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	毎日	¥19	¥38	¥58	
中山間地域等居住者サービス提供加算	月単位	所定単位数×5/100を加算			
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	月単位	所定単位数×47/1000を加算			
送迎未実施減算	片道単位	¥-50	¥-100	¥-150	
事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に介護予防通所リハビリテーションを行う場合	1日単位	¥-100	¥-200	¥-301	
利用者の数が利用定員を超える場合	月単位	所定単位数×70/100に減算			
入所定員の超過、または職員等の欠員					

介護保険外 自費利用料金

食費(昼食)	763 円/日	食材費及び調理費等
おやつ代	103 円/日	15時のおやつ代
教養娯楽費	155 円/日	クラブ活動、行事の材料費
ティッシュペーパー	60 円/箱	施設で使用した場合の実費
ウェットティッシュ	180 円/個	施設で使用した場合の実費
歯ブラシ	80 円/本	施設で使用した場合の実費
歯磨き粉	100 円/本	施設で使用した場合の実費
義歯洗浄剤	570 円/箱	施設で使用した場合の実費
個人用フェイスタオル	15 円/枚	施設で使用した場合の実費
個人用バスタオル	30 円/枚	施設で使用した場合の実費
特別食材費	103 円/日	糖尿食・腎臓食等の方を対象とした食事費及び調理費
特別行事食	実費	月1回、行事食を提供した場合の実費
リハビリパンツ	185 円/枚	施設で使用した場合の実費
テープ式オムツ	155 円/枚	施設で使用した場合の実費
フラット	83 円/枚	施設で使用した場合の実費
尿取りパット	52 円/枚	施設で使用した場合の実費
レクリエーション費	実費	施設で特別なレクリエーションを実施した場合