通所リハビリテーション利用料金

令和4年10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	¥376	¥753	¥1,129
			要介護2	毎回	¥409	¥819	¥1,228
			要介護3	毎回	¥438	¥876	¥1,314
			要介護4	毎回	¥470	¥940	¥1,410
			要介護5	毎回	¥500	¥1,000	¥1,500
		（2）2時間以上3時間未満	要介護1	毎回	¥392	¥785	¥1,177
			要介護2	毎回	¥451	¥902	¥1,353
			要介護3	毎回	¥508	¥1,017	¥1,525
			要介護4	毎回	¥566	¥1,132	¥1,698
			要介護5	毎回	¥625	¥1,249	¥1,874
		（3）3時間以上4時間未満	要介護1	毎回	¥496	¥991	¥1,487
			要介護2	毎回	¥578	¥1,156	¥1,733
			要介護3	毎回	¥657	¥1,313	¥1,970
			要介護4	毎回	¥757	¥1,514	¥2,271
			要介護5	毎回	¥859	¥1,718	¥2,578
		（4）4時間以上5時間未満	要介護1	毎回	¥554	¥1,109	¥1,663
			要介護2	毎回	¥646	¥1,292	¥1,938
			要介護3	毎回	¥734	¥1,469	¥2,203
			要介護4	毎回	¥849	¥1,697	¥2,546
			要介護5	毎回	¥962	¥1,923	¥2,885
		（5）5時間以上6時間未満	要介護1	毎回	¥617	¥1,234	¥1,852
			要介護2	毎回	¥732	¥1,465	¥2,197
			要介護3	毎回	¥845	¥1,691	¥2,536
			要介護4	毎回	¥980	¥1,959	¥2,939
			要介護5	毎回	¥1,112	¥2,224	¥3,336
		（6）6時間以上7時間未満	要介護1	毎回	¥714	¥1,428	¥2,143
			要介護2	毎回	¥850	¥1,699	¥2,549
			要介護3	毎回	¥980	¥1,959	¥2,939
			要介護4	毎回	¥1,136	¥2,273	¥3,409
			要介護5	毎回	¥1,291	¥2,582	¥3,873
		（7）7時間以上8時間未満	要介護1	毎回	¥755	¥1,509	¥2,264
			要介護2	毎回	¥897	¥1,793	¥2,690
			要介護3	毎回	¥1,037	¥2,074	¥3,112
			要介護4	毎回	¥1,204	¥2,407	¥3,611
			要介護5	毎回	¥1,367	¥2,733	¥4,100
「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	毎回	¥107	¥213	¥320
			10時間以上11時間未満	毎回	¥160	¥320	¥480
			11時間以上12時間未満	毎回	¥213	¥426	¥640
			12時間以上13時間未満	毎回	¥267	¥533	¥800
			13時間以上14時間未満	毎回	¥320	¥640	¥959

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
理学療法士等体制強化加算		毎回	¥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	毎回	¥13	¥26	¥38
	4時間以上5時間未満	毎回	¥17	¥34	¥51
	5時間以上6時間未満	毎回	¥21	¥43	¥64
	6時間以上7時間未満	毎回	¥26	¥51	¥77
	7時間以上	毎回	¥30	¥60	¥90
入浴介助加算（Ⅰ）		1日単位	¥43	¥85	¥128
入浴介助加算（Ⅱ）		1日単位	¥64	¥128	¥192
リハビリテーションマネジメント加算（A）	イ　開始日から6月以内	月単位	¥597	¥1,194	¥1,791
	イ　開始日から6月超		¥256	¥512	¥768
	ロ　開始日から6月以内	月単位、（A）イ＋要データ提出	¥632	¥1,264	¥1,896
	ロ　開始日から6月超		¥291	¥582	¥873
リハビリテーションマネジメント加算（B）	イ　開始日から6月以内	月単位	¥885	¥1,770	¥2,654
	イ　開始日から6月超		¥544	¥1,087	¥1,631
	ロ　開始日から6月以内	月単位、（B）イ＋要データ提出	¥920	¥1,840	¥2,760
	ロ　開始日から6月超		¥579	¥1,158	¥1,737
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	開始日から6月以内	月単位（※1及び※2との併用不可）	¥1,333	¥2,665	¥3,998
若年性認知症利用者受入加算		対象者1日単位	¥64	¥128	¥192
栄養アセスメント加算※3		月単位	¥53	¥107	¥160
栄養改善加算		月2回まで（※3との併用不可）	¥213	¥426	¥640
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）		6月に1回	¥21	¥43	¥64
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）			¥5	¥11	¥16
口腔機能向上加算（Ⅰ）		月2回まで	¥160	¥320	¥480
口腔機能向上加算（Ⅱ）		月2回まで、要データ提出	¥171	¥341	¥512
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
科学的介護推進体制加算		月単位	¥43	¥85	¥128
移行支援加算		毎日	¥13	¥26	¥38
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		毎日	¥23	¥47	¥70
感染症及び災害により、臨時的に利用者数が一定減少している場合		月単位	所定単位×3/100を加算		
中山間地域等居住者サービス提供加算		月単位	所定単位×5/100を加算		
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		月単位	所定単位×47/1000を加算		
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）		月単位	所定単位×20/1000を加算		
介護職員等ベースアップ等支援加算		月単位	所定単位×10/1000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×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（税込み）		
食費（昼食）	900 円/日	食材費等
特別食材費	110 円/食	糖尿食.・腎臓食等の方を対象とした食事費
リハビリパンツ	198 円/枚	施設で使用した場合の実費
テープ式オムツ	165 円/枚	施設で使用した場合の実費
尿取りパッド	66 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