

基本利用料金表 <<通所リハビリテーション6時間以上7時間未満 >>

(単位:円)

要介護度	負担割合	介護保険 負担金/日	入浴加算	保険適 用分 計/日 ①	食費	教養娯楽費	自費分計 /日 ②	①+② 合計/日
要介護 1	1 割	707	53	760	600	150	750	1,510
	2 割	1,414	106	1,520				2,270
	3 割	2,121	159	2,280				3,030
要介護 2	1 割	845	53	898	600	150	750	1,648
	2 割	1,690	106	1,796				2,546
	3 割	2,535	159	2,694				3,444
要介護 3	1 割	980	53	1,033	600	150	750	1,783
	2 割	1,960	106	2,066				2,816
	3 割	2,940	159	3,099				3,849
要介護 4	1 割	1,141	53	1,194	600	150	750	1,944
	2 割	2,282	106	2,388				3,138
	3 割	3,423	159	3,582				4,332
要介護 5	1 割	1,299	53	1,352	600	150	750	2,102
	2 割	2,598	106	2,704				3,454
	3 割	3,897	159	4,056				4,806

<通所リハ①>

～ 加算項目（該当する方のみにかかる費用）～

項 目	金 額	1割負担	2割負担	3割負担
	単 位	(円)	(円)	(円)
リハビリテーション提供体制加算	日額	26	52	78
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)	月額	349	698	1047
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)	開始月から6か月以内	月額	897	1794
	開始月から6か月超	月額	560	1120
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ)	開始月から6か月以内	月額	1,182	2364
	開始月から6か月超	月額	844	1688
短期集中個別リハビリテーションリハビリテーション実施加算	日額 (週2回以上)	116	232	348
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	月額	254	508	762
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	月額	2,056	4112	6168
生活行為向上リハビリテーション実施加算	開始月から3か月以内	月額	2,110	4220
	開始月から3か月～6か月以内	月額	1,055	2110
若年性認知症利用者受入加算	日額	64	128	192
栄養改善加算	日額 (月2回限度)	159	318	477
口腔機能向上加算	日額 (月2回限度)	159	318	477
中重度者ケア体制加算	日額	22	44	66
重度療養管理加算	日額	106	212	318
理美容料 <sub>※</sub> 1回 1,000円～5,400円(実費)		地域区分(5級地)10.55		

介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員特定処置改善加算(Ⅱ)

<通所リハ②>







