

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	サービス 提供体制 強化加算 Ⅲ	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	749	7	756	660	150	810	1,566
	2 割	1,498	14	1,512				2,322
	3 割	2,247	21	2,268				3,078
要介護 2	1 割	891	7	898	660	150	810	1,708
	2 割	1,782	14	1,796				2,606
	3 割	2,673	21	2,694				3,504
要介護 3	1 割	1,028	7	1,035	660	150	810	1,845
	2 割	2,056	14	2,070				2,880
	3 割	3,084	21	3,105				3,915
要介護 4	1 割	1,191	7	1,198	660	150	810	2,008
	2 割	2,382	14	2,396				3,206
	3 割	3,573	21	3,594				4,404
要介護 5	1 割	1,352	7	1,359	660	150	810	2,169
	2 割	2,704	14	2,718				3,528
	3 割	4,056	21	4,077				4,887

<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(B)口	開始月から6か月以内	月額	911	1822	2733
	開始月から6か月超	月額	573	1146	1719
短期集中個別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	2,026	4052	6078	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	日額	19	38	57	
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)	211	422	633	
口腔機能向上加算(Ⅰ)	日額 (月2回限度)	159	318	477	
口腔機能向上加算(Ⅱ)	日額 (月2回限度)	169	338	507	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	1回	22	44	66	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	1回	6	12	18	
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	
科学的介護推進体制加算	月額	43	86	129	
移行支援加算	日額	13	86	39	
重度療養管理加算	日額	106	212	318	
入浴介助加算(Ⅰ)	日額	43	86	129	
入浴介助加算(Ⅱ)	日額	63	126	189	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	月額	1,319	2,638	3957	
理美容料金 2,376円(税込)【カットのみ】～11,000円(税込) <実費>	地域区分(5級地) 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>

