

## 介護予防通所リハビリテーション・通所リハビリテーション 利用料金表

### 1 介護予防通所リハビリテーション

#### ① 基本料金(地域加算7級地を含む)

要介護度	自己負担額(月額)			
	1割	2割	3割	
要支援1	2,307円	4,613円	6,920円	／月
要支援2	4,300円	8,600円	12,900円	／月

#### ② 加算料金(地域加算7級地を含む)

加算項目		自己負担額(月額)				加算項目		自己負担額(月額)			
		1割	2割	3割				1割	2割	3割	
生活行為向上リハビリテーション実施加算		572円	1,143円	1,715円	／月	口腔機能向上加算Ⅰ		153円	305円	458円	／月2回
若年性認知症利用者受入加算		244円	488円	732円	／月	口腔機能向上加算Ⅱ		163円	326円	489円	／月2回
12月超減算	要支援1	-122円	-244円	-366円	／月	一体的サービス提供加算		489円	977円	1,465円	／月
	要支援2	-244円	-488円	-732円	／月	科学的介護推進体制加算		41円	82円	122円	／月
退院時共同指導加算		611円	1,221円	1,831円	／回	サービス提供体制強化加算Ⅰ	要支援1	90円	179円	269円	／月
栄養アセスメント加算		51円	102円	153円	／月		要支援2	179円	358円	537円	／月
栄養改善加算		204円	407円	611円	／月2回						
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ		21円	41円	61円	／月1回						
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ		5円	10円	15円	／月1回						

### 2 通所リハビリテーション

#### ① 基本料金(地域加算7級地を含む) 通常規模型

要介護度	自己負担額			
	1割	2割	3割	
要介護1	728円	1,455円	2,182円	／回
要介護2	865円	1,729円	2,594円	／回
要介護3	998円	1,996円	2,993円	／回
要介護4	1,157円	2,313円	3,469円	／回
要介護5	1,312円	2,624円	3,936円	／回

#### ② 加算料金(地域加算7級地を含む)

加算項目		自己負担額				加算項目		自己負担額			
		1割	2割	3割				1割	2割	3割	
リハビリテーション提供体制加算		25円	49円	74円	／回	栄養アセスメント加算		51円	102円	153円	／月
入浴介助加算Ⅰ		41円	82円	122円	／日	栄養改善加算		204円	407円	611円	／月2回
入浴介助加算Ⅱ		61円	122円	183円	／日	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ		21円	41円	61円	／月1回
リハビリテーションマネジメント加算イ	6月以内	570円	1,139円	1,709円	／月	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ		5円	10円	15円	／月1回
	6月超	244円	488円	732円	／月	口腔機能向上加算Ⅰ		153円	305円	458円	／月2回
リハビリテーションマネジメント加算ロ	6月以内	603円	1,206円	1,809円	／月	口腔機能向上加算Ⅱイ		158円	316円	473円	／月2回
	6月超	278円	556円	833円	／月	口腔機能向上加算Ⅱロ		163円	326円	489円	／月2回
リハビリテーションマネジメント加算ハ	6月以内	807円	1,613円	2,420円	／月	重度療養管理加算		102円	204円	306円	／日
	6月超	481円	962円	1,443円	／月	中重度者ケア体制加算		21円	41円	61円	／日
事業所医師が説明し、同意を得た場合		275円	549円	824円	／月	科学的介護推進体制加算		41円	82円	122円	／月
短期集中個別リハビリテーション実施加算		112円	224円	336円	／日	送迎減算		-48円	-96円	-144円	／片道
認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅰ		244円	488円	732円	／日	退院時共同指導加算		611円	1,221円	1,831円	／回
認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅱ		1,953円	3,906円	5,858円	／月	移行支援加算		13円	25円	37円	／日
生活行為向上リハビリテーション実施加算		1,272円	2,543円	3,814円	／月	サービス提供体制強化加算Ⅰ		23円	45円	67円	／月
若年性認知症利用者受入加算		61円	122円	183円	／日						

※ ① ② の合計に対して、介護職員等処遇改善加算Ⅰとして8.6%の金額が加算されます。

### 3 その他(ご利用者が選定する項目)

項 目	自己負担額	備 考
日用品費(非課税)	50円 ／日	シャンプー ・ ボディソープ ・ 石鹸 ・ タオル(大) ・ タオル(小)
教養娯楽費(非課税)	100円 ／日	クラブ活動 ・ レクリエーション材料費
食 費(非課税)	690円 ／日	昼食代
おやつ代	130円 ／日	午後2:30に毎日提供します。
おむつ代(非課税)	165円 ／枚	紙おむつ ・ 紙パンツ
	55円 ／枚	尿取りパッド
理美容代	実費徴収	月3～4回 各コースから選択

### 4 食費キャンセル料

ご都合によりサービスをキャンセルする場合は、次の食費キャンセル料をいただきます。

内 容	食 費	おやつ代
利用日の前日16:00までに連絡があった場合	無 料	無 料
利用日の前日16:00までに連絡がなかった場合	690円 ／日	130円 ／日

※上記以外に別途費用が必要な場合はご相談させていただきます。