

ご利用料金

令和5年10月1日現在

●通所リハビリテーション費

内容・区分		費用		
		5時間以上 ～6時間未満	6時間以上 ～7時間未満	
ア	通所リハビリテーション費	要介護1	579円/日	670円/日
		要介護2	687円/日	797円/日
		要介護3	793円/日	919円/日
		要介護4	919円/日	1,066円/日
		要介護5	1,043円/日	1,211円/日
イ	リハビリテーション提供体制加算（5-6時間）		20円/日	
ウ	リハビリテーション提供体制加算（6-7時間）		24円/日	
エ	入浴加算(Ⅰ)		40円/日	
	入浴加算(Ⅱ)		60円/日	
オ	リハビリテーションマネジメント加算（A）イ 6月以内		560円/月	
	リハビリテーションマネジメント加算（A）イ 6月超		240円/月	
カ	リハビリテーションマネジメント加算（A）ロ 6月以内		593円/月	
	リハビリテーションマネジメント加算（A）ロ 6月超		273円/月	
キ	リハビリテーションマネジメント加算（B）イ 6月以内		830円/月	
	リハビリテーションマネジメント加算（B）イ 6月超		510円/月	
ク	リハビリテーションマネジメント加算（B）ロ 6月以内		863円/月	
	リハビリテーションマネジメント加算（B）ロ 6月超		543円/月	
ケ	短期集中個別リハビリテーション実施加算		110円/回	
コ	認知症短期集中リハビリテーション実施加算		240円/回	
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算		1,920円/月	
サ	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）		1,250円/月	
シ	栄養アセスメント加算		50円/月	
ス	栄養改善加算(月2回程度)		200円/月	
セ	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) (6月1回)		20円/回	
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) (6月1回)		5円/回	
ソ	口腔機能向上加算(Ⅰ) (月2回程度)		150円/回	
	口腔機能向上加算(Ⅱ) (月2回程度)		160円/回	
タ	中重度ケア体制加算		20円/日	
チ	重度療養管理加算		100円/日	
ツ	若年性認知症利用者受け入れ加算		60円/日	
テ	科学的介護推進体制加算(1月につき)		40円/月	
ト	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		22円/回	
※	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	上記合計額	* 0.047	
※	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）		* 0.02	
※	介護職員等ベースアップ等支援加算		* 0.01	
※	送迎（基本単価に包括）		（無料）	
その他	※ 食費（おやつ代込み）		670円/日	

ご利用料金

令和5年10月1日現在

●介護予防通所リハビリテーション費

内容・区分		費用	
法定代理受割自己負担の	ア 介護予防通所リハビリテーション費	要支援1	要支援2
		2,053円/月	3,999円/月
	イ 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)		562円/月
	ウ 若年性認知症受入加算		240円/月
	エ 運動器機能向上加算		225円/月
	オ 栄養アセスメント加算		50円/月
	カ 栄養改善加算		200円/月
	キ 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月1回)		20円/月
	ク 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月1回)		5円/月
	ク 口腔機能向上加算(Ⅰ)(月2回を限度)		150円/月
	ク 口腔機能向上加算(Ⅱ)(月2回を限度)		160円/月
	ケ 選択的サービス複数実施加算Ⅰ エ+カ		480円/月
	コ 選択的サービス複数実施加算Ⅰ エ+ク		480円/月
	サ 選択的サービス複数実施加算Ⅰ カ+ク		480円/月
	シ 選択的サービス複数実施加算Ⅱ エ+カ+ク		700円/月
	ス 事業所評価加算		120円/月
	セ 科学的介護推進体制加算(1月につき)		40円/月
	ソ 若年性認知症利用者受け入れ加算		240円/月
	タ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	88円/月	176円/月
	※ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		*0.047
※ 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	上記合計額	*0.02	
※ 介護職員等ベースアップ等支援加算		*0.01	
その他	※ 食費(おやつ代込み)		670円/日