

## 利用料金

### (1) 通所リハビリテーションの基本料金 (概算)

#### 施設利用料

(介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度および利用時間によって利用料が異なります。以下は1日当たりの自己負担分です)

		1割負担	2割負担	3割負担
3時間以上4時間未満	要介護1	527円	1,053円	1,579円
	要介護2	612円	1,224円	1,836円
	要介護3	697円	1,393円	2,089円
	要介護4	805円	1,610円	2,414円
	要介護5	912円	1,824円	2,736円
4時間以上5時間未満	要介護1	599円	1,198円	1,797円
	要介護2	696円	1,391円	2,086円
	要介護3	791円	1,581円	2,372円
	要介護4	914円	1,828円	2,742円
	要介護5	1,037円	2,073円	3,110円
5時間以上6時間未満	要介護1	674円	1,348円	2,021円
	要介護2	800円	1,599円	2,398円
	要介護3	923円	1,846円	2,769円
	要介護4	1,069円	2,138円	3,207円
	要介護5	1,213円	2,426円	3,639円
6時間以上7時間未満	要介護1	775円	1,549円	2,323円
	要介護2	921円	1,841円	2,762円
	要介護3	1,063円	2,125円	3,188円
	要介護4	1,232円	2,463円	3,694円
	要介護5	1,397円	2,794円	4,191円
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		3%加算	3%加算	3%加算

		1 割負担	2 割負担	3 割負担
通常の事業の実施地域を超えた地域の利用者に行った場合		5 %加算	5 %加算	5 %加算
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	13 円	26 円	39 円
	4 時間以上 5 時間未満	18 円	35 円	52 円
	5 時間以上 6 時間未満	22 円	44 円	65 円
	6 時間以上 7 時間未満	26 円	52 円	78 円
	7 時間以上	31 円	61 円	91 円
入浴介助加算	入浴介助加算 (Ⅰ)	44 円	87 円	130 円
	入浴介助加算 (Ⅱ)	65 円	130 円	195 円
リハマネ加算 (ロ)	開始日から 6 月以内 /月	643 円	1,285 円	1,927 円
	開始日から 6 月超 /月	296 円	592 円	887 円
リハマネ加算 (ハ)	開始日から 6 月以内 /月	859 円	1,718 円	2,577 円
	開始日から 6 月超 /月	513 円	1,025 円	1,537 円
事業所の医師が利用者又はその家族に説明し利用者の同意を得た場合		293 円	585 円	878 円
短期集中個別リハビリテーション実施加算		120 円	239 円	358 円
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	1,354 円	2,708 円	4,062 円
栄養アセスメント加算 /月		55 円	109 円	163 円
栄養改善加算 (月 2 回限度)		217 円	434 円	650 円
口腔・栄養スクリーニング加算 (Ⅰ) (6 月に 1 回限度)		22 円	44 円	65 円
口腔・栄養スクリーニング加算 (Ⅱ) (6 月に 1 回限度)		6 円	11 円	17 円
口腔機能向上加算 (Ⅰ) (月 2 回を限度)		163 円	325 円	488 円
口腔機能向上加算 (Ⅱ) イ (月 2 回を限度)		168 円	336 円	504 円
口腔機能向上加算 (Ⅱ) ロ (月 2 回を限度)		174 円	347 円	520 円
重症療養加算 (1 日につき)		109 円	217 円	325 円
中重度者ケア体制加算 (1 日につき)		22 円	44 円	65 円
科学的介護推進体制加算 (1 月につき)		44 円	87 円	130 円
事業所が送迎を行わない場合 (片道につき) (減算)		-51 円	-102 円	-153 円
退院時共同指導加算 (1 回につき)		650 円	1,300 円	1,950 円
移行支援加算 /日		13 円	26 円	39 円
サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)		24 円	48 円	72 円
サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)		20 円	39 円	59 円
介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ) ロ		所定単位×0.111		

(2) 介護予防通所リハビリテーションの基本料金（概算）

施設利用料

（要介護認定による要支援の程度によって利用料が異なります。以下は1月当たりの自己負担分です）

		1割負担	2割負担	3割負担
介護予防通所リハビリテーション費	要支援1	2,457円	4,913円	7,369円
	要支援2	4,579円	9,158円	13,737円
通常の事業の実施地域を超えた地域の利用者に行った場合		5%加算	5%加算	5%加算
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	609円	1,218円	1,826円
利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用した場合（減算）	要支援1	-22円	-44円	-65円
	要支援2	-44円	-87円	-130円
栄養アセスメント加算（1月につき）		55円	109円	163円
栄養改善加算（1月につき）		217円	434円	650円
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）（6月に1回限度）		22円	44円	65円
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）（6月に1回限度）		6円	11円	17円
口腔機能向上加算（Ⅰ）（月2回を限度）		163円	325円	488円
口腔機能向上加算（Ⅱ）（月2回を限度）		174円	347円	520円
一体的サービス提供体制加算		520円	1,040円	1,560円
科学的介護推進体制加算（1月につき）		44円	87円	130円
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	要支援1	96円	191円	286円
	要支援2	191円	382円	572円
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	要支援1	78円	156円	234円
	要支援2	156円	312円	468円
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）口		所定単位×0.111		

(3) その他の料金

昼食	700 円 /日
おやつ	100 円 /日
アメニティ	70 円 /日
教養娯楽活動費	80 円 /日
喫茶代	120 円 /杯
タオルリース	80 円 /日

お茶・手指消毒アルコール・ハンドソープ・ティッシュ等  
各種趣味活動・誕生日・各種行事費用・学習教材準備費

以下の物が必要且つご持参がない場合、実費として以下の料金をいただきます。

紙パンツ	160 円 /枚
パット	30 円 /枚
衛生物品	100 円 /枚
絆創膏	10 円 /枚
レジ袋	5 円 /枚
防水フィルム	100 円 /枚
綿球 (2個まで)	10 円
マスク	50 円 /枚
綿棒 2本まで	10 円 /枚

ガーゼ・包帯など

前日 17 時 30 分までにご連絡がない場合、キャンセル料をいただきます。

キャンセル料	800 円 /日
--------	----------

食費相当分