

ご利用料金案内

(通所リハビリテーション)

(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)

1. 介護サービス利用者負担割合 1割

(ア)基本利用料 (1回あたり)

区分	通所リハビリ費	食費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	通所リハ提供体制加算	合計
1時間以上2時間未満					
要介護1	369円	550円	18円		937円
要介護2	398円				966円
要介護3	429円				997円
要介護4	458円				1,026円
要介護5	491円				1,059円
2時間以上3時間未満					
要介護1	383円	550円	18円		951円
要介護2	439円				1,007円
要介護3	498円				1,066円
要介護4	555円				1,123円
要介護5	612円				1,180円
3時間以上4時間未満					
要介護1	486円	550円	18円	12円	1,066円
要介護2	565円				1,145円
要介護3	643円				1,223円
要介護4	743円				1,323円
要介護5	842円				1,422円
4時間以上5時間未満					
要介護1	553円	550円	18円	16円	1,137円
要介護2	642円				1,226円
要介護3	730円				1,314円
要介護4	844円				1,428円
要介護5	957円				1,541円
5時間以上6時間未満					
要介護1	622円	550円	18円	20円	1,210円
要介護2	738円				1,326円
要介護3	852円				1,440円
要介護4	987円				1,575円
要介護5	1,120円				1,708円
6時間以上7時間未満					
要介護1	715円	550円	18円	24円	1,307円
要介護2	850円				1,442円
要介護3	981円				1,573円
要介護4	1,137円				1,729円
要介護5	1,290円				1,882円

(イ)加算費用

短期集中個別リハビリテーション加算	退院(所)日又は認定日から3月以内	110円(1回・1日1回まで)
認知症短期集中リハビリテーション加算	退院(所)日又は認定日から3月以内	240円(1回・1日1回まで)
中重度者ケア体制加算	中重度の要介護者を受入れる体制を構築した場合	20円(日額)
入浴介助加算(Ⅰ)		40円(1回)
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		20円(6月に1回限度)
科学的介護推進体制加算		40円(月額)
退院時共同指導加算		600円(1回につき・退院時1回を限度)
介護職員等処遇改善加算Ⅰ		介護サービス費合計単位×8.6%×10円/単位が本加算の総額となり、1～3割の負担割合に応じた額が利用者様の負担となります

※送迎を行わない場合、片道につき47円減額となります。

2. 介護サービス利用者負担割合 2割

(ア)基本利用料 (1回あたり)

区分	通所リハビリ費	食費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	通所リハ提供体制加算	合計
1時間以上2時間未満					
要介護1	738円	550円	36円		1,324円
要介護2	796円				1,382円
要介護3	858円				1,444円
要介護4	916円				1,502円
要介護5	982円				1,568円
2時間以上3時間未満					
要介護1	766円	550円	36円		1,352円
要介護2	878円				1,464円
要介護3	996円				1,582円
要介護4	1,110円				1,696円
要介護5	1,224円				1,810円
3時間以上4時間未満					
要介護1	972円	550円	36円	24円	1,582円
要介護2	1,130円				1,740円
要介護3	1,286円				1,896円
要介護4	1,486円				2,096円
要介護5	1,684円				2,294円
4時間以上5時間未満					
要介護1	1,106円	550円	36円	32円	1,724円
要介護2	1,284円				1,902円
要介護3	1,460円				2,078円
要介護4	1,688円				2,306円
要介護5	1,914円				2,532円
5時間以上6時間未満					
要介護1	1,244円	550円	36円	40円	1,870円
要介護2	1,476円				2,102円
要介護3	1,704円				2,330円
要介護4	1,974円				2,600円
要介護5	2,240円				2,866円
6時間以上7時間未満					
要介護1	1,430円	550円	36円	48円	2,064円
要介護2	1,700円				2,334円
要介護3	1,962円				2,596円
要介護4	2,274円				2,908円
要介護5	2,580円				3,214円

(イ)加算費用

短期集中個別リハビリテーション加算	退院(所)日又は認定日から3月以内	220円(1回・1日1回まで)
認知症短期集中リハビリテーション加算	退院(所)日又は認定日から3月以内	480円(1回・1日1回まで)
中重度者ケア体制加算	中重度の要介護者を受入れる体制を構築した場合	40円(日額)
入浴介助加算(Ⅰ)		80円(1回)
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		40円(6月に1回限度)
科学的介護推進体制加算		80円(月額)
退院時共同指導加算		1200円(1回につき・退院時1回を限度)
介護職員等処遇改善加算Ⅰ		介護サービス費合計単位×8.6%×10円/単位が本加算の総額となり、1～3割の負担割合に応じた額が利用者様の負担となります

※送迎を行わない場合、片道につき94円減額となります。

3. 介護サービス利用者負担割合 3割

(ア)基本利用料 (1回あたり)

区分	通所リハビリ費	食費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	通所リハ提供体制加算	合計
1時間以上2時間未満					
要介護1	1,107円	550円	54円		1,711円
要介護2	1,194円				1,798円
要介護3	1,287円				1,891円
要介護4	1,374円				1,978円
要介護5	1,473円				2,077円
2時間以上3時間未満					
要介護1	1,149円	550円	54円		1,753円
要介護2	1,317円				1,921円
要介護3	1,494円				2,098円
要介護4	1,665円				2,269円
要介護5	1,836円				2,440円
3時間以上4時間未満					
要介護1	1,458円	550円	54円	36円	2,098円
要介護2	1,695円				2,335円
要介護3	1,929円				2,569円
要介護4	2,229円				2,869円
要介護5	2,526円				3,166円
4時間以上5時間未満					
要介護1	1,659円	550円	54円	48円	2,311円
要介護2	1,926円				2,578円
要介護3	2,190円				2,842円
要介護4	2,532円				3,184円
要介護5	2,871円				3,523円
5時間以上6時間未満					
要介護1	1,866円	550円	54円	60円	2,530円
要介護2	2,214円				2,878円
要介護3	2,556円				3,220円
要介護4	2,961円				3,625円
要介護5	3,360円				4,024円
6時間以上7時間未満					
要介護1	2,145円	550円	54円	72円	2,821円
要介護2	2,550円				3,226円
要介護3	2,943円				3,619円
要介護4	3,411円				4,087円
要介護5	3,870円				4,546円

(イ)加算費用

短期集中個別リハビリテーション加算	退院(所)日又は認定日から3月以内	330円(1回・1日1回まで)
認知症短期集中リハビリテーション加算	退院(所)日又は認定日から3月以内	720円(1回・1日1回まで)
中重度者ケア体制加算	中重度の要介護者を受入れる体制を構築した場合	60円(日額)
入浴介助加算(Ⅰ)		120円(1回)
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		60円(6月に1回限度)
科学的介護推進体制加算		120円(月額)
退院時共同指導加算		1800円(1回につき・退院時1回を限度)
介護職員等処遇改善加算Ⅰ		介護サービス費合計単位×8.6%×10円/単位が本加算の総額となり、1～3割の負担割合に応じた額が利用者様の負担となります

※送迎を行わない場合、片道につき141円減額となります。

(介護予防通所リハビリテーション)

4. 介護サービス利用者負担割合 1割

(ア)基本利用料

区分	介護予防通所リハビリ費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	科学的介護推進体制加算	合計
要支援1	2,268 円(月額)	72 円(月額)	40 円(月額)	2,380 円(月額)
要支援2	4,228 円(月額)	144 円(月額)	40 円(月額)	4,412 円(月額)
食費	550円(日額)			

(イ)加算費用

口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20 円(6月に1回限度)
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	介護サービス費合計単位×8.6%×10円/単位が本加算の総額となり、1～3割の負担割合に応じた額が利用者様の負担となります

5. 介護サービス利用者負担割合 2割

(ア)基本利用料

区分	介護予防通所リハビリ費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	科学的介護推進体制加算	合計
要支援1	4,536 円(月額)	144 円(月額)	80 円(月額)	4,760 円(月額)
要支援2	8,456 円(月額)	288 円(月額)	80 円(月額)	8,824 円(月額)
食費	550円(日額)			

(イ)加算費用

口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	40 円(6月に1回限度)
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	介護サービス費合計単位×8.6%×10円/単位が本加算の総額となり、1～3割の負担割合に応じた額が利用者様の負担となります

6. 介護サービス利用者負担割合 3割

(ア)基本利用料

区分	介護予防通所リハビリ費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	科学的介護推進体制加算	合計
要支援1	6,804 円(月額)	216 円(月額)	120 円(月額)	7,140 円(月額)
要支援2	12,684 円(月額)	432 円(月額)	120 円(月額)	13,236 円(月額)
食費	550円(日額)			

(イ)加算費用

口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	60 円(6月に1回限度)
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	介護サービス費合計単位×8.6%×10円/単位が本加算の総額となり、1～3割の負担割合に応じた額が利用者様の負担となります