

・通所リハビリテーション(利用時間:午前9時45分～午後4時00分/6～7時間型) (2割負担)

1. 基本利用料金【基本的に利用日数に応じて計算される項目です】

内容項目	金額				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通常規模	1455円	1729円	1996円	2313円	2624円
大規模 I	1373円	1632円	1884円	2191円	2490円

2. 加算料金(各位の任意希望によるサービスを受けた場合の料金です。)

内容項目	金額	備考
入浴介助加算(I)	82円	
入浴介助加算(II)	122円	
リハビリテーションマネジメント 加算 イ	開始日から6ヶ月以内(月額)	1139円
	開始日から6ヶ月超(月額)	488円
リハビリテーションマネジメント 加算 ロ	開始日から6ヶ月以内(月額)	1206円
	開始日から6ヶ月超(月額)	556円
リハビリテーションマネジメント 加算 ハ	開始日から6ヶ月以内(月額)	1613円
	開始日から6ヶ月超(月額)	962円
事業所の医師が利用者または家族に説明し 利用者の同意を得た場合	549円	
短期集中個別リハビリテーション実施加算	224円	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(I)/日	488円	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(II)/月	3906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ヶ月以内(月額)	2543円	
若年性認知症利用者受入加算(1回)	122円	
栄養アセスメント加算(月額)	102円	
栄養改善加算(月2回を限度)	407円	
口腔・栄養スクリーニング加算(I)(6月に1回限度)	41円	
口腔・栄養スクリーニング加算(II)(6月に1回限度)	10円	
口腔機能向上加算I(月2回を限度)	305円	
口腔機能向上加算IIイ(月2回を限度)	316円	
口腔機能向上加算IIロ(月2回を限度)	326円	
中重度ケア体制加算(1日につき)	41円	
重度療養管理加算(1日につき)	204円	
科学的介護推進体制加算(1月につき)	82円	
事業所が送迎を行わない場合(片道につき)	-96円	
退院時共同指導加算(1回につき)	1221円	
移行支援加算(1日につき)	25円	
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	25円	
リハビリテーション提供体制加算 4時間以上5時間未満	33円	
リハビリテーション提供体制加算 5時間以上6時間未満	41円	
リハビリテーション提供体制加算 6時間以上7時間未満	49円	
リハビリテーション提供体制加算 7時間以上	57円	
サービス提供体制強化加算(I)	45円	当施設の配置基準によって 変更される加算です
サービス提供体制強化加算(II)	37円	
サービス提供体制強化加算(III)	13円	
介護職員等処遇改善加算(I)		8.6%

3. 食費

食費(朝・夕は延長利用時)	朝食 400円	昼食 750円	夕食 850円
---------------	---------	---------	---------

・介護予防通所リハビリテーション

(2割負担)

1.基本利用料金【介護予防通所リハビリテーションの利用料金は月額での算出となっています】

内容項目	要支援1(月額)	要支援2(月額)
介護予防通所リハビリテーション費	4613円	8600円

2.加算料金(各位の任意希望によるサービスを受けた場合の料金です。)

内容項目	金額	備考
生活行為向上リハビリテーション実施加算(月額)	開始から6ヶ月以内 1143円	
若年性認知症利用者受入加算	488円	
退院時共同指導加算	1221円	
運動器機能向上加算	458円	
栄養アセスメント加算(月額)	102円	
栄養改善加算(月額)	407円	
口腔機能向上加算(I)(月2回を限度)	305円	
口腔機能向上加算(II)(月2回を限度)	326円	
口腔・栄養スクリーニング加算(I)(6月に1回限度)	41円	
口腔・栄養スクリーニング加算(II)(6月に1回限度)	10円	
一体的サービス提供加算	栄養改善及び口腔機能向上 977円	
選択的複数サービス実施加算(I)	運動器機能向上及び栄養改善 977円	
	運動器機能向上および口腔機能向上 977円	
	栄養改善及び口腔機能向上 977円	
選択的サービス複数実施加算(II)	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上 0円	
事業所評価加算	0円	
サービス提供体制強化加算(I)	要支援1 179円	当施設の配置基準によって変更される加算です。
	要支援2 358円	
サービス提供体制強化加算(II)	要支援1 147円	
	要支援2 293円	
サービス提供体制強化加算(III)	要支援1 49円	
	要支援2 98円	
(要支援1)通所リハビリテーション	-244円	利用を開始した日の属する月より12月を超えた場合に減算となります。
(要支援2)通所リハビリテーション	-488円	
科学的介護推進体制加算	82円	
介護職員等処遇改善加算(I)		8.6%

3.食費

食費(朝・夕は延長利用時)	朝食 400円	昼食 750円	夕食 850円
---------------	---------	---------	---------

- ・表記の金額に利用日数(回数)を乗じた金額が利用者の皆様に負担していただく利用料金となりますが、介護給付額は月単位で算出される為、日額に乘じた金額と異なる差額が生じる場合があります。
- ・ご利用の際、介護保険の必要書類に不備がある場合、介護給付に相当する金額を全額ご負担頂きます。  
(後日9割分の払い戻しを受けることのできる制度があります→償還払い)
- ・料金は予告なく変更する場合がございますのでご注意ください。