

大規模 I 通所リハビリテーション利用料金表

①介護保険1割負担
(6時間以上7時間未満ご利用の場合)

地域区分:2級地 10.88円

サービス内容	単位数/日	ご利用者 負担額/日
要介護1	650	708円
要介護2	777	846円
要介護3	902	982円
要介護4	1,049	1,142円
要介護5	1,195	1,301円

* 基本はこちらの6時間以上7時間未満のサービスです。

(5時間以上6時間未満ご利用の場合)

サービス内容	単位数/日	ご利用者 負担額/日
要介護1	556	605円
要介護2	665	724円
要介護3	772	840円
要介護4	899	979円
要介護5	1,024	1,115円

(4時間以上5時間未満ご利用の場合)

サービス内容	単位数/日	ご利用者 負担額/日
要介護1	498	542円
要介護2	583	635円
要介護3	667	726円
要介護4	774	843円
要介護5	882	960円

(3時間以上4時間未満ご利用の場合)

サービス内容	単位数/日	ご利用者 負担額/日
要介護1	437	476円
要介護2	512	557円
要介護3	587	639円
要介護4	682	742円
要介護5	777	846円

(2時間以上3時間未満ご利用の場合)

サービス内容	単位数/日	ご利用者 負担額/日
要介護1	337	367円
要介護2	392	427円
要介護3	448	488円
要介護4	502	547円
要介護5	558	608円

(1時間以上2時間未満ご利用の場合)

サービス内容	単位数/日	ご利用者 負担額/日
要介護1	323	352円
要介護2	354	386円
要介護3	382	416円
要介護4	411	448円
要介護5	441	480円

加 算(※個別対応)

サービス内容	単位数/日	ご利用者 負担額/日
通所リハマネジメント加算Ⅰ	330/月	359円/月
通所リハマネジメント加算Ⅱ1 (同意日の属する月から6月以内)	850/月	925円/月
通所リハマネジメント加算Ⅱ2 (同意日の属する月から6月超)	530/月	577円/月
通所リハマネジメント加算Ⅲ1 (同意日の属する月から6月以内)	1,120/月	1,219円/月
通所リハマネジメント加算Ⅲ2 (同意日の属する月から6月超)	800/月	871円/月
※通所リハ入浴介助加算	50/日	55円/日
※通所リハ栄養改善加算(月に2回限度)	150/月	164円/日
※通所リハ栄養スクリーニング加算(6月に1回限度)	5/回	6円/日
※通所リハ口腔機能向上加算(月に2回限度)	150/回	164円/日
※通所リハ若年性認知症受入加算	60/日	66円/日
※通所リハ重度療養管理加算 (要介護3~5で別に厚生労働大臣が定める状態)	100/日	109円/日
通所リハ中重度者ケア体制加算	20/日	22円/日
通所リハサービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18/回	20円/日
※通所リハ短期集中個別リハ加算 (退院(所)日又は通所開始から3ヶ月以内)	110/日	120円/日
※通所リハ認知症短期集中リハ加算Ⅰ (退院(所)日又は通所開始から3ヶ月以内)	240/日	262円/日
※通所リハ生活行為向上リハ加算1 (利用開始日の属する月から3ヶ月以内)	2,000/月	2,176円/月
※通所リハ生活行為向上リハ加算2 (利用開始日の属する月から3ヶ月超6月以内)	1,000/月	1,088円/月
※通所リハ送迎減算	-47/片道	
通所リハ処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の 47/1000	47/1000
通所リハビリ理学療法士等体制強化加算 (1時間~2時間のみ)	30/日	33円/日
通所リハ提供体制加算1(3時間~4時間未満)	12/回	13円/日
通所リハ提供体制加算2(4時間~5時間未満)	16/回	18円/日
通所リハ提供体制加算3(5時間~6時間未満)	20/回	22円/日
通所リハ提供体制加算4(6時間~7時間未満)	24/回	27円/日

②食費 668円/食

③その他費用

日用品費 重要事項の定めによる	102円/日
教養娯楽費 重要事項の定めによる	102円/日

④サービス提供の範囲外費用

おやつ代	102円/日
特別行事代	実費

* おむつについては、持ち込みをお願い致します。施設のおむつを使用した場合は下記のご負担となります。

紙パンツ代	170円/枚
尿とりパット	50円/枚

大規模 I 通所リハビリテーション利用料金表

①介護保険2割負担
(6時間以上7時間未満ご利用の場合)

地域区分:2級地 10.88円

サービス内容	単位数/日	ご利用者 負担額/日
要介護1	650	1,415円
要介護2	777	1,691円
要介護3	902	1,963円
要介護4	1,049	2,283円
要介護5	1,195	2,601円

* 基本はこちらの6時間以上7時間未満のサービスです。

(5時間以上6時間未満ご利用の場合)

サービス内容	単位数/日	ご利用者 負担額/日
要介護1	556	1,210円
要介護2	665	1,447円
要介護3	772	1,680円
要介護4	899	1,957円
要介護5	1,024	2,229円

(4時間以上5時間未満ご利用の場合)

サービス内容	単位数/日	ご利用者 負担額/日
要介護1	498	1,084円
要介護2	583	1,269円
要介護3	667	1,452円
要介護4	774	1,685円
要介護5	882	1,920円

(3時間以上4時間未満ご利用の場合)

サービス内容	単位数/日	ご利用者 負担額/日
要介護1	437	951円
要介護2	512	1,114円
要介護3	587	1,278円
要介護4	682	1,484円
要介護5	777	1,691円

(2時間以上3時間未満ご利用の場合)

サービス内容	単位数/日	ご利用者 負担額/日
要介護1	337	734円
要介護2	392	853円
要介護3	448	975円
要介護4	502	1,093円
要介護5	558	1,215円

(1時間以上2時間未満ご利用の場合)

サービス内容	単位数/日	ご利用者 負担額/日
要介護1	323	703円
要介護2	354	771円
要介護3	382	832円
要介護4	411	895円
要介護5	441	960円

加 算(※個別対応)

サービス内容	単位数/日	ご利用者 負担額/日
通所リハマネジメント加算Ⅰ	330/月	718円/月
通所リハマネジメント加算Ⅱ1 (同意日の属する月から6月以内)	850/月	1,850円/月
通所リハマネジメント加算Ⅱ2 (同意日の属する月から6月超)	530/月	1,154円/月
通所リハマネジメント加算Ⅲ1 (同意日の属する月から6月以内)	1,120/月	2,437円/月
通所リハマネジメント加算Ⅲ2 (同意日の属する月から6月超)	800/月	1,741円/月
※通所リハ入浴介助加算	50/日	109円/日
※通所リハ栄養改善加算(月に2回限度)	150/月	327円/日
※通所リハ栄養スクリーニング加算(6月に1回限度)	5/回	11円/日
※通所リハ口腔機能向上加算(月に2回限度)	150/回	327円/日
※通所リハ若年性認知症受入加算	60/日	131円/日
※通所リハ重度療養管理加算 (要介護3~5で別に厚生労働大臣が定める状態)	100/日	218円/日
通所リハ中重度者ケア体制加算	20/日	44円/日
通所リハサービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18/回	39円/日
※通所リハ短期集中個別リハ加算 (退院(所)日又は通所開始から3ヶ月以内)	110/日	240円/日
※通所リハ認知症短期集中リハ加算Ⅰ (退院(所)日又は通所開始から3ヶ月以内)	240/日	523円/日
※通所リハ生活行為向上リハ加算1 (利用開始日の属する月から3ヶ月以内)	2,000/月	4,352円/月
※通所リハ生活行為向上リハ加算2 (利用開始日の属する月から3ヶ月超6月以内)	1,000/月	2,176円/月
※通所リハ送迎減算	-47/片道	
通所リハ処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の 47/1000	47/1000
通所リハビリ理学療法士等体制強化加算 (1時間~2時間のみ)	30/日	66円/日
通所リハ提供体制加算1(3時間~4時間未満)	12/回	26円/日
通所リハ提供体制加算2(4時間~5時間未満)	16/回	35円/日
通所リハ提供体制加算3(5時間~6時間未満)	20/回	44円/日
通所リハ提供体制加算4(6時間~7時間未満)	24/回	53円/日

②食費 668円/食

③その他費用

日用品費 重要事項の定めによる	102円/日
教養娯楽費 重要事項の定めによる	102円/日

④サービス提供の範囲外費用

おやつ代	102円/日
特別行事代	実費

* おむつについては、持ち込みをお願い致します。施設のおむつを使用した場合は下記のご負担となります。

紙パンツ代	170円/枚
尿とりパット	50円/枚

大規模 I 通所リハビリテーション利用料金表

①介護保険3割負担

地域区分:2級地 10.88円

(6時間以上7時間未満ご利用の場合)

サービス内容	単位数/日	ご利用者 負担額/日
要介護1	650	2,122円
要介護2	777	2,536円
要介護3	902	2,944円
要介護4	1,049	3,424円
要介護5	1,195	3,901円

* 基本はこちらの6時間以上7時間未満のサービスです。

(5時間以上6時間未満ご利用の場合)

サービス内容	単位数/日	ご利用者 負担額/日
要介護1	556	1,815円
要介護2	665	2,171円
要介護3	772	2,520円
要介護4	899	2,935円
要介護5	1,024	3,343円

(4時間以上5時間未満ご利用の場合)

サービス内容	単位数/日	ご利用者 負担額/日
要介護1	498	1,626円
要介護2	583	1,903円
要介護3	667	2,177円
要介護4	774	2,527円
要介護5	882	2,879円

(3時間以上4時間未満ご利用の場合)

サービス内容	単位数/日	ご利用者 負担額/日
要介護1	437	1,427円
要介護2	512	1,671円
要介護3	587	1,916円
要介護4	682	2,226円
要介護5	777	2,536円

(2時間以上3時間未満ご利用の場合)

サービス内容	単位数/日	ご利用者 負担額/日
要介護1	337	1,100円
要介護2	392	1,280円
要介護3	448	1,463円
要介護4	502	1,639円
要介護5	558	1,822円

(1時間以上2時間未満ご利用の場合)

サービス内容	単位数/日	ご利用者 負担額/日
要介護1	323	1,055円
要介護2	354	1,156円
要介護3	382	1,247円
要介護4	411	1,342円
要介護5	441	1,440円

加 算(※個別対応)

サービス内容	単位数/日	ご利用者 負担額/日
通所リハマネジメント加算Ⅰ	330/月	1,077/月
通所リハマネジメント加算Ⅱ1 (同意日の属する月から6月以内)	850/月	2,775円/月
通所リハマネジメント加算Ⅱ2 (同意日の属する月から6月超)	530/月	1,730円/月
通所リハマネジメント加算Ⅲ1 (同意日の属する月から6月以内)	1,120/月	3,656円/月
通所リハマネジメント加算Ⅲ2 (同意日の属する月から6月超)	800/月	2,612円/月
※通所リハ入浴介助加算	50/日	164円/日
※通所リハ栄養改善加算(月に2回限度)	150/月	490円/日
※通所リハ栄養スクリーニング加算(6月に1回限度)	5/回	17円/日
※通所リハ口腔機能向上加算(月に2回限度)	150/回	490円/日
※通所リハ若年性認知症受入加算	60/日	196円/日
※通所リハ重度療養管理加算 (要介護3～5で別に厚生労働大臣が定める状態)	100/日	327円/日
通所リハ中重度者ケア体制加算	20/日	66円/日
通所リハサービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18/回	59円/日
※通所リハ短期集中個別リハ加算 (退院(所)日又は通所開始から3ヶ月以内)	110/日	359円/日
※通所リハ認知症短期集中リハ加算Ⅰ (退院(所)日又は通所開始から3ヶ月以内)	240/日	784円/日
※通所リハ生活行為向上リハ加算1 (利用開始日の属する月から3ヶ月以内)	2,000/月	6,528円/月
※通所リハ生活行為向上リハ加算2 (利用開始日の属する月から3ヶ月超6月以内)	1,000/月	3,264円/月
※通所リハ送迎減算	-47/片道	
通所リハ処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の 47/1000	47/1000
通所リハビリ理学療法士等体制強化加算 (1時間～2時間のみ)	30/日	98円/日
通所リハ提供体制加算1(3時間～4時間未満)	12/回	79円/日
通所リハ提供体制加算2(4時間～5時間未満)	16/回	66円/日
通所リハ提供体制加算3(5時間～6時間未満)	20/回	53円/日
通所リハ提供体制加算4(6時間～7時間未満)	24/回	39円/日

②食費 668円/食

③その他費用

日用品費 重要事項の定めによる	102円/日
教養娯楽費 重要事項の定めによる	102円/日

④サービス提供の範囲外費用

おやつ代	102円/日
特別行事代	実費

* おむつについては、持ち込みをお願い致します。施設のおむつを使用した場合は下記のご負担となります。

紙パンツ代	170円/枚
尿とりパット	50円/枚