

通常規模 通所リハビリテーション利用料金表

①基本単位

(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	1割負担	2割負担	3割負担	
要介護1	710	773円	1,545円	2,318円	1日につき
要介護2	844	919円	1,837円	2,755円	
要介護3	974	1,060円	2,120円	3,180円	
要介護4	1,129	1,229円	2,457円	3,685円	
要介護5	1,281	1,394円	2,788円	4,182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	1割負担	2割負担	3割負担	
要介護1	618	673円	1,345円	2,017円	1日につき
要介護2	733	798円	1,595円	2,393円	
要介護3	846	921円	1,841円	2,762円	
要介護4	980	1,067円	2,133円	3,199円	
要介護5	1,112	1,210円	2,420円	3,630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	1割負担	2割負担	3割負担	
要介護1	549	598円	598円	1,195円	1日につき
要介護2	637	693円	693円	1,386円	
要介護3	725	789円	789円	1,578円	
要介護4	838	912円	912円	1,824円	
要介護5	950	1,034円	1,034円	2,068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	1割負担	2割負担	3割負担	
要介護1	483	526円	526円	1,051円	1日につき
要介護2	561	611円	611円	1,221円	
要介護3	638	695円	695円	1,389円	
要介護4	738	803円	803円	1,606円	
要介護5	836	910円	910円	1,819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	1割負担	2割負担	3割負担	
要介護1	380	414円	414円	827円	1日につき
要介護2	436	475円	475円	949円	
要介護3	494	538円	538円	1,075円	
要介護4	551	600円	600円	1,199円	
要介護5	608	662円	662円	1,323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	1割負担	2割負担	3割負担	
要介護1	366	399円	399円	797円	1日につき
要介護2	395	430円	430円	860円	
要介護3	426	464円	464円	927円	
要介護4	455	495円	495円	990円	
要介護5	487	530円	530円	1,060円	

加算(※個別対応)

サービス内容	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	
通所リハマネジメント加算(A)イ (同意日の属する月から6月以内)	560	610円	1,219円	1,828円	1月につき
通所リハマネジメント加算(A)イ (同意日の属する月から6月超)	240	262円	523円	784円	
通所リハマネジメント加算(A)ロ (同意日の属する月から6月以内)	593	646円	1,291円	1,936円	1月につき
通所リハマネジメント加算(A)ロ (同意日の属する月から6月超)	273	297円	594円	891円	
通所リハマネジメント加算(B)イ (同意日の属する月から6月以内)	830	903円	1,806円	2,709円	1月につき
通所リハマネジメント加算(B)イ (同意日の属する月から6月超)	510	555円	1,110円	1,665円	
※通所リハ入浴介助加算 I	40	44円	87円	131円	1日につき
※通所リハ栄養アセスメント加算	50	55円	109円	164円	1月につき
※通所リハ栄養改善加算	200	218円	436円	653円	月2回限度
※通所リハ口腔機能向上加算(I)	150	164円	327円	490円	1日につき
※通所リハ口腔機能向上加算(II)	160	174円	348円	522円	
※通所リハ若年性認知症受入加算	60	66円	131円	196円	1日につき
※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	109円	218円	327円	1日につき
通所リハ中重度者ケア体制加算	20	22円	44円	66円	
通所リハサービス提供体制強化加算(I)	22	24円	48円	72円	1回につき
通所リハ科学的介護推進体制加算	40	44円	87円	131円	1月につき
※通所リハ短期集中個別リハ加算 (退院(所)日又は初回認定日から3ヶ月以内)	110	120円	240円	359円	1日につき
※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	262円	523円	784円	1月につき
※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 47/1,000				片道につき
通所リハ特定処遇改善加算 I	所定単位数の 20/1,000				1月につき
通所リハ理学療法士等体制強化加算 (1時間~2時間未満)	30	33円	66円	98円	1日につき
通所リハ提供体制加算4(6時間~7時間未満)	24	27円	53円	79円	1日につき
通所リハ提供体制加算3(5時間~6時間未満)	20	22円	44円	66円	
通所リハ提供体制加算2(4時間~5時間未満)	16	18円	35円	53円	
通所リハ提供体制加算1(3時間~4時間未満)	12	13円	26円	39円	
通所リハ令和3年9月30日までの上乗せ分 (新型コロナウイルス感染症への対応)	所定単位数の 1/1,000				1月につき

②食費 668/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