

# 通所リハビリテーション 利用料金表 1 割

項目	要介護度	利用時間	日 額	利用時間	日額	利用時間	日額
通所 リハビリテーション費	要介護 1	2 時間以上 3 時間未満	402	4 時間以上 5 時間未満	593	6 時間以上 7 時間未満	769
	要介護 2		460		685		907
	要介護 3		521		776		1,041
	要介護 4		579		892		1,201
	要介護 5		638		1,007		1,358
サービス提供体制 強化加算 I 1 中重度ケア体制加算 リハビリテーション 提供体制加算 を含む	要介護 1	3 時間以上 4 時間未満	522	5 時間以上 6 時間未満	669	7 時間以上 8 時間未満	821
要介護 2	602		787		966		
要介護 3	682		905		1,112		
要介護 4	784		1,043		1,284		
要介護 5	886		1,180		1,452		

○その他に加算されるもの

項目	費用	項目	費用
入浴介助加算	53 円/日	栄養スクリーニング加算	6 円/回
重度療養管理加算	106 /日	栄養改善加算	159 /回
短期集中 個別リハビリテーション実施加算	116 /回	認知症短期集中 リハビリテーション実施加算 I	254 /月
リハビリテーション マネジメント加算 I	349 /月	認知症短期集中 リハビリテーション実施加算 II	2,026 /月
リハビリテーションマネジメント加算 II		生活行為向上リハビリテーション実施加算	
同意日から 6 月以内	897 /月	3 月以内	2,110 /月
同意日から 6 月以降	560 /月	3 月以上 6 月以内	1,055 /月
リハビリテーションマネジメント加算 III		口腔機能向上加算	159 /回
同意日から 6 月以内	1,182 /月	介護職員処遇改善加算 III	
同意日から 6 月以降	844 /月	所定単位数の 1.9%	

☆利用される場合に加算

項目	日額	内容
食費	630	食材料費、調理費など
レクリエーション費	実費	クラブ活動、行事等の材料費
おむつ代	リハビリパンツ	左記料金でおむつを用意しています
	紙おむつ	
	尿取りパッド	
理美容代	実費	カット、白髪染め、パーマなど

☆1 日あたりの費用の目安（通所リハビリテーション費、食費、レクリエーション費）

9：30～16:00 まで、食事付、レクリエーションに参加された場合

要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1,499	1,637	1,771	1,931	2,088

注：今後利用料金の改定を行うことがあります

# 通所リハビリテーション 利用料金表 2 割

項目	要介護度	利用時間	日 額	利用時間	日額	利用時間	日額
通所 リハビリテーション費	要介護 1	2 時間以上 3 時間未満	804	4 時間以上 5 時間未満	1,186	6 時間以上 7 時間未満	1,538
	要介護 2		920		1,370		1,813
	要介護 3		1,041		1,551		2,081
	要介護 4		1,157		1,783		2,401
	要介護 5		1,275		2,013		2,716
サービス提供体制 強化加算 I 1 中重度ケア体制加算 リハビリテーション 提供体制加算 を含む	要介護 1	3 時間以上 4 時間未満	1,043	5 時間以上 6 時間未満	1,338	7 時間以上 8 時間未満	1,642
要介護 2	1,203		1,574		1,931		
要介護 3	1,363		1,809		2,224		
要介護 4	1,568		2,085		2,568		
要介護 5	1,771		2,359		2,904		

○その他に加算されるもの

項目	費用	項目	費用
入浴介助加算	106 円/日	栄養スクリーニング加算	11 円/回
重度療養管理加算	211 /日	栄養改善加算	317 /回
短期集中 個別リハビリテーション実施加算	232 /回	認知症短期集中 リハビリテーション実施加算 I	507 /月
リハビリテーション マネジメント加算 I	697 /月	認知症短期集中 リハビリテーション実施加算 II	4,052 /月
リハビリテーションマネジメント加算 II		生活行為向上リハビリテーション実施加算	
同意日から 6 月以内	1,794 /月	3 月以内	4,220 /月
同意日から 6 月以降	1,119 /月	3 月以上 6 月以内	2,110 /月
リハビリテーションマネジメント加算 III		口腔機能向上加算	317 /回
同意日から 6 月以内	2,364 /月	介護職員処遇改善加算 III	
同意日から 6 月以降	1,688 /月	所定単位数の 1.9%	

☆利用される場合に加算

項目	日額	内容
食費	630	食材料費、調理費など
レクリエーション費	実費	クラブ活動、行事等の材料費
おむつ代	リハビリパンツ	左記料金でおむつを用意しています
	紙おむつ	
	尿取りパッド	
理美容代	実費	カット、白髪染め、パーマなど

☆1 日あたりの費用の目安（通所リハビリテーション費、食費、レクリエーション費）

9：30～16:00 まで、食事付、レクリエーションに参加された場合

要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
2,268	2,543	2,811	3,131	3,446

注：今後利用料金の改定を行うことがあります

# 通所リハビリテーション 利用料金表 3 割

項目	要介護度	利用時間	日 額	利用時間	日額	利用時間	日額
通所 リハビリテーション費	要介護 1	2 時間以上 3 時間未満	1,206	4 時間以上 5 時間未満	1,779	6 時間以上 7 時間未満	2,307
	要介護 2		1,380		2,054		2,719
	要介護 3		1,561		2,327		3,121
	要介護 4		1,735		2,675		3,602
	要介護 5		1,912		3,020		4,074
サービス提供体制 強化加算 I 1 中重度ケア体制加算 リハビリテーション 提供体制加算 を含む	要介護 1	3 時間以上 4 時間未満	1,564	5 時間以上 6 時間未満	2,007	7 時間以上 8 時間未満	2,463
要介護 2	1,804		2,361		2,896		
要介護 3	2,045		2,713		3,336		
要介護 4	2,352		3,127		3,852		
要介護 5	2,656		3,539		4,355		

○その他に加算されるもの

項目	費用	項目	費用
入浴介助加算	159 円/日	栄養スクリーニング加算	16 円/回
重度療養管理加算	317 /日	栄養改善加算	475 /回
短期集中 個別リハビリテーション実施加算	348 /回	認知症短期集中 リハビリテーション実施加算 I	760 /月
リハビリテーション マネジメント加算 I	1,045 /月	認知症短期集中 リハビリテーション実施加算 II	6,077 /月
リハビリテーションマネジメント加算 II		生活行為向上リハビリテーション実施加算	
同意日から 6 月以内	2,691 /月	3 月以内	6,330 /月
同意日から 6 月以降	1,678 /月	3 月以上 6 月以内	3,165 /月
リハビリテーションマネジメント加算 III		口腔機能向上加算	475 /回
同意日から 6 月以内	3,545 /月	介護職員処遇改善加算 III	所定単位数の 1.9%
同意日から 6 月以降	2,532 /月		

## ☆利用される場合に加算

項目	日額	内容
食費	630	食材料費、調理費など
レクリエーション費	実費	クラブ活動、行事等の材料費
おむつ代	リハビリパンツ	左記料金でおむつを用意しています
	紙おむつ	
	尿取りパッド	
理美容代	実費	カット、白髪染め、パーマなど

## ☆1 日あたりの費用の目安（通所リハビリテーション費、食費、レクリエーション費）

9：30～16:00 まで、食事付、レクリエーションに参加された場合

要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
3,037	3,449	3,851	4,332	4,804

注：今後利用料金の改定を行うことがあります