

施設利用料金表

負担割合 1 割の方

【 通所リハビリテーション 】

所要時間7時間以上8時間未満

(単位：円)

区分	基本利用料	リハビリテーション マネジメント加 算Aイ	サービス提供 体制強化 加算I	リハビリテーション 提供体制 加算	入浴介助 加算I	食費	日用品費	教養娯楽費	日額
要介護1	757	560	22	28	40	600	100	100	2,207
要介護2	897	560	22	28	40	600	100	100	2,347
要介護3	1,039	560	22	28	40	600	100	100	2,489
要介護4	1,206	560	22	28	40	600	100	100	2,656
要介護5	1,369	560	22	28	40	600	100	100	2,819
その他の加算	リハビリテーションマネジメント加算Aイ	(PT等が計画説明)	①6月以内	560 円/月	②6月超	240 円/月	<その他の費用>		
	リハビリテーションマネジメント加算Aロ	(イ+データ提出)	①6月以内	593 円/月	②6月超	273 円/月	食費(昼食)	600 円/食	
	リハビリテーションマネジメント加算Bイ	(医師が計画説明)	①6月以内	830 円/月	②6月超	510 円/月	日用品費	100 円/日	
	リハビリテーションマネジメント加算Bロ	(イ+データ提出)	①6月以内	863 円/月	②6月超	543 円/月	教養娯楽費	100 円/日	
	生活行為向上リハビリテーション実施加算		①6月以内	1,250 円/月					
	短期集中リハビリテーション実施加算	110 円/回		口腔・栄養スクリーング加算I		20 円/回			
	栄養アセスメント加算	50 円/月		口腔・栄養スクリーング加算II		5 円/回			
	栄養改善加算(月2回を限度)	200 円/回		口腔機能向上加算I		150 円/回			
	若年性認知症受入加算	60 円/回		口腔機能向上加算II		160 円/回			
	科学的介護推進体制加算	40 円/月		中重度者ケア体制加算		20 円/回			
	送迎未実施減算(片道)	-470 円/回		移行支援加算		12 円/回			
	感染症等対応加算	基本報酬の3%							
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	47 /1,000	(×総単位数、1月あたり)						
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	20 /1,000	(×総単位数、1月あたり)						

施設利用料金表

負担割合 2 割の方

【 通所リハビリテーション 】

所要時間7時間以上8時間未満

(単位：円)

区分	基本利用料	リハビリテーション マネジメント加 算Aイ	サービス提供 体制強化 加算I	リハビリテーション 提供体制 加算	入浴介助 加算I	食費	日用品費	教養娯楽費	日額
要介護1	1,514	1,120	44	56	80	600	100	100	3,614
要介護2	1,794	1,120	44	56	80	600	100	100	3,894
要介護3	2,078	1,120	44	56	80	600	100	100	4,178
要介護4	2,412	1,120	44	56	80	600	100	100	4,512
要介護5	2,738	1,120	44	56	80	600	100	100	4,838
その他の加算	リハビリテーションマネジメント加算Aイ	(PT等が計画説明)	①6月以内	1,120 円/月	②6月超	480 円/月	<その他の費用>		
	リハビリテーションマネジメント加算Aロ	(ITデータ提出)	①6月以内	1,186 円/月	②6月超	546 円/月	食費(昼食)	600 円/食	
	リハビリテーションマネジメント加算Bイ	(医師が計画説明)	①6月以内	1,660 円/月	②6月超	1,020 円/月	日用品費	100 円/日	
	リハビリテーションマネジメント加算Bロ	(ITデータ提出)	①6月以内	1,726 円/月	②6月超	1,086 円/月	教養娯楽費	100 円/日	
	生活行為向上リハビリテーション実施加算		①6月以内	1,250 円/月					
	短期集中リハビリテーション実施加算	220 円/回		口腔・栄養スクリーニング加算I		40 円/回			
	栄養アセスメント加算	100 円/月		口腔・栄養スクリーニング加算II		10 円/回			
	栄養改善加算(月2回を限度)	400 円/回		口腔機能向上加算I		300 円/回			
	若年性認知症受入加算	120 円/回		口腔機能向上加算II		320 円/回			
	科学的介護推進体制加算	80 円/月		中重度者ケア体制加算		40 円/回			
	送迎未実施減算(片道)	-940 円/回		移行支援加算		24 円/回			
	感染症等対応加算	基本報酬の3%							
	介護職員処遇改善加算(1)	47 /1,000	(×総単位数、1月あたり)						
	介護職員等特定処遇改善加算(1)	20 /1,000	(×総単位数、1月あたり)						

施設利用料金表

負担割合 3割の方

【 通所リハビリテーション 】

所要時間7時間以上8時間未満

(単位：円)

区分	基本利用料	リハビリテーション マネジメント加 算Aイ	サービス提供 体制強化 加算 I	リハビリテーション 提供体制 加算	入浴介助 加算 I	食費	日用品費	教養娯楽費	日額
要介護1	2,271	1,680	66	84	120	600	100	100	5,021
要介護2	2,691	1,680	66	84	120	600	100	100	5,441
要介護3	3,117	1,680	66	84	120	600	100	100	5,867
要介護4	3,618	1,680	66	84	120	600	100	100	6,368
要介護5	4,107	1,680	66	84	120	600	100	100	6,857
その他の加算	リハビリテーションマネジメント加算Aイ	(PT等が計画説明)	①6月以内	1,680 円/月	②6月超	720 円/月	<その他の費用>		
	リハビリテーションマネジメント加算Aロ	(イ+データ提出)	①6月以内	1,779 円/月	②6月超	819 円/月	食費(昼食)	600 円/食	
	リハビリテーションマネジメント加算Bイ	(医師が計画説明)	①6月以内	2,490 円/月	②6月超	1,530 円/月	日用品費	100 円/日	
	リハビリテーションマネジメント加算Bロ	(イ+データ提出)	①6月以内	2,589 円/月	②6月超	1,629 円/月	教養娯楽費	100 円/日	
	生活行為向上リハビリテーション実施加算		①6月以内	1,250 円/月					
	短期集中リハビリテーション実施加算	330 円/回		口腔・栄養スクリーニング加算 I		60 円/回			
	栄養アセスメント加算	150 円/月		口腔・栄養スクリーニング加算 II		15 円/回			
	栄養改善加算(月2回を限度)	600 円/回		口腔機能向上加算 I		450 円/回			
	若年性認知症受入加算	180 円/回		口腔機能向上加算 II		480 円/回			
	科学的介護推進体制加算	120 円/月		中重度者ケア体制加算		60 円/回			
	送迎未実施減算(片道)	-1,410 円/回		移行支援加算		36 円/回			
	感染症等対応加算	基本報酬の3%							
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	47 /1,000	(×総単位数、1月あたり)						
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	20 /1,000	(×総単位数、1月あたり)						