

利 用 料 金 表

【 通所リハビリテーション 】

令和6年12月1日 改定

負担割合 1 割の方

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 算ロ	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 (通所セット) ※希望者される方	教養娯楽費	日額
要介護1	762	593	22	28	40	680	176	100	2,401
要介護2	903	593	22	28	40	680	176	100	2,542
要介護3	1,046	593	22	28	40	680	176	100	2,685
要介護4	1,215	593	22	28	40	680	176	100	2,854
要介護5	1,379	593	22	28	40	680	176	100	3,018

<その他の加算>

<その他の費用>

リハビリテーションマネジメント加算ハ ①6月以内 593 円/月
 医師がプラン説明、同意の時 270 円/回
 短期集中リハビリテーション実施加算 110 円/回
 栄養アセスメント加算 50 円/月
 栄養改善加算 (月2回を限度) 200 円/回
 若年性認知症受入加算 60 円/回
 科学的介護推進体制加算 40 円/月
 送迎未実施減算 (片道) -47 円/回
 感染症等対応加算 基本報酬の3%
 介護職員等処遇改善加算Ⅰ (所定単位数の) 8.6% 円/月

②6月起 273 円/月
 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ 20 円/回
 口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ 5 円/回
 口腔機能向上加算Ⅰ 150 円/回
 口腔機能向上加算Ⅱイ 155 円/回
 口腔機能向上加算Ⅱロ 160 円/回
 中重度者ケア体制加算 20 円/回
 移行支援加算 12 円/回
 高齢者虐待防止未実施減算 (所定単位数の) -1% 円/月
 業務継続計画未実施減算 (所定単位数の) -1% 円/月

リハビリバンツ 160 円/枚
 おむつ 130 円/枚
 尿取りパッド 30 円/枚
 延長料
 ①7時 1,000 円/30分
 ~8時30分
 ②16時30分 500 円/30分
 ~17時30分
 ③17時30分 1,000 円/30分
 ~19時

利用料金表

【 通所リハビリテーション 】

令和6年12月1日 改定

負担割合 2割の方

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 算口	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 (通所セット) ※希望者される方	教養娯楽費	日額
要介護1	1,524	1,186	44	56	80	680	176	100	3,846
要介護2	1,806	1,186	44	56	80	680	176	100	4,128
要介護3	2,092	1,186	44	56	80	680	176	100	4,414
要介護4	2,430	1,186	44	56	80	680	176	100	4,752
要介護5	2,758	1,186	44	56	80	680	176	100	5,080

<その他の加算>

リハビリテーションマネジメント加算ハ	①6月以内	1,186 円/月	②6月超	546 円/月
医師がプラン説明、同意の時		540 円/回		
短期集中リハビリテーション実施加算		220 円/回		
栄養アセスメント加算		100 円/月		
栄養改善加算 (月2回を限度)		400 円/回		
若年性認知症受入加算		120 円/回		
科学的介護推進体制加算		80 円/月		
送迎未実施減算 (片道)		-94 円/回		
感染症等対応加算	基本報酬の3%			
介護職員等処遇改善加算Ⅰ (所定単位数の)	8.6%	円/月		

<その他の費用>

リハビリパンツ	160 円/枚
おむつ	130 円/枚
尿取りパッド	30 円/枚
延長料	
①7時	1,000 円/30分
～8時30分	
②16時30分	500 円/30分
～17時30分	
③17時30分	1,000 円/30分
～19時	

利用料金表

【 通所リハビリテーション 】

令和6年12月1日 改定

負担割合 3割の方

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 算口	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 (通所セット) ※希望者される方	教養娯楽費	日額
要介護1	2,286	1,779	66	84	120	680	176	100	5,291
要介護2	2,709	1,779	66	84	120	680	176	100	5,714
要介護3	3,138	1,779	66	84	120	680	176	100	6,143
要介護4	3,645	1,779	66	84	120	680	176	100	6,650
要介護5	4,137	1,779	66	84	120	680	176	100	7,142

<その他の加算>

リハビリテーションマネジメント加算ハ	①6月以内	1,779 円/月	②6月起	819 円/月
医師がプラン説明、同意の時		810 円/回		
短期集中リハビリテーション実施加算		330 円/回		
栄養アセスメント加算		150 円/月		
栄養改善加算 (月2回を限度)		600 円/回		
若年性認知症受入加算		180 円/回		
科学的介護推進体制加算		120 円/月		
送迎未実施減算 (片道)		-141 円/回		
感染症等対応加算	基本報酬の3%			
介護職員等処遇改善加算Ⅰ (所定単位数の)	8.6%	円/月		

<その他の費用>

リハビリパンツ	160 円/枚
おむつ	130 円/枚
尿取りパッド	30 円/枚
延長料	
①7時 ~8時30分	1,000 円/30分
②16時30分 ~17時30分	500 円/30分
③17時30分 ~19時	1,000 円/30分
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	60 円/回
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	15 円/回
口腔機能向上加算Ⅰ	450 円/回
口腔機能向上加算Ⅱイ	465 円/回
口腔機能向上加算Ⅱロ	480 円/回
中重度者ケア体制加算	60 円/回
移行支援加算	36 円/回
高齢者虐待防止未実施減算 (所定単位数の)	-1% 円/月
業務継続計画未実施減算 (所定単位数の)	-1% 円/月

利用料金表

【 介護予防通所リハビリテーション 】

令和6年12月1日 改定

負担割合 1 割の方

所要時間7時間以上8時間未満

(単位：円)

区分	基本利用料	サービス提供体制強化加算Ⅰ	口腔機能向上加算Ⅱ		月額	※利用日ごとに頂く料金 食費…680円/食 日用品費(通所セット)…176円/日 ※希望される方 教養娯楽費…100円/日
要支援1	2,268	88	160		2,516	
要支援2	4,228	176	160		4,564	
<その他の加算>			<その他の費用>			
生活行為向上リハビリテーション実施加算 (6月以内)	562 円/月		12月超の利用減算	支援1 -120 円/月		リハビリパンツ 160 円/枚
栄養アセスメント加算	50 円/月		〃	支援2 -240 円/月		おむつ 130 円/枚
栄養改善加算	200 円/月		口腔機能向上加算Ⅰ	150 円/月		尿取りパッド 30 円/枚
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	20 円/月		口腔機能向上加算Ⅱ	160 円/月		延長料
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5 円/月		科学的介護推進体制加算	40 円/月		①7時 1,000 円/30分
一体的サービス提供加算 (栄養改善及び口腔機能向上)	480 円/月		高齢者虐待防止未実施減算(所定単位数の)	-1% 円/月		~8時30分
若年性認知症利用者受入加算	240 円/月		業務継続計画未実施減算(所定単位数の)	-1% 円/月		②16時30分 500 円/30分
介護職員等処遇改善加算Ⅰ(所定単位数の)	8.6% 円/月					~17時30分
						③17時30分 1,000 円/30分
						~19時

介護老人保健施設「りんどう」

利用料金表

【 介護予防通所リハビリテーション 】

令和6年12月1日 改定

負担割合 2 割の方

所要時間7時間以上8時間未満

(単位：円)

区分	基本利用料	サービス提供体制強化加算Ⅰ	口腔機能向上加算Ⅱ		月額	※利用日ごとに頂く料金 食費…680円/食 日用品費(通所セット)…176円/日 ※希望される方 教養娯楽費…100円/日
要支援1	4,536	176	320		5,032	
要支援2	8,456	352	320		9,128	
<その他の加算>			<その他の費用>			
生活行為向上リハビリテーション実施加算 (6月以内)	1,124 円/月		12月超の利用減算	支援1 -240 円/月		リハビリパンツ 160 円/枚
栄養アセスメント加算	100 円/月		〃	支援2 -480 円/月		おむつ 130 円/枚
栄養改善加算	400 円/月		口腔機能向上加算Ⅰ	300 円/月		尿取りパッド 30 円/枚
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	40 円/月		口腔機能向上加算Ⅱ	320 円/月		延長料
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	10 円/月		科学的介護推進体制加算	80 円/月		①7時 1,000 円/30分
一体的サービス提供加算	960 円/月		高齢者虐待防止未実施減算(所定単位数の)	-1% 円/月		～8時30分
(栄養改善及び口腔機能向上)			業務継続計画未実施減算(所定単位数の)	-1% 円/月		②16時30分 500 円/30分
若年性認知症利用者受入加算	480 円/月					～17時30分
介護職員等処遇改善加算Ⅰ(所定単位数の)	8.6% 円/月					③17時30分 1,000 円/30分
						～19時

介護老人保健施設「りんどう」

利 用 料 金 表

【 介護予防通所リハビリテーション 】

令和6年12月1日 改定

負担割合 3 割の方

所要時間7時間以上8時間未満

(単位：円)

区 分	基本利用料	サービス提供 体制強化 加算Ⅰ	口腔機能向 上加算Ⅱ			月 額	※利用日ごとに頂く料金 食費…680円/食 日用品費(通所セット)…176円/日 ※希望される方 教養娯楽費…100円/日	
要支援1	6,804	264	480			7,548		
要支援2	12,684	528	480			13,692		
<その他の加算>				<その他の費用>				
生活行為向上リハビリテーション実施加算 (6月以内)		1,686 円/月	12月超の利用減算		支援1	-360 円/月	リハビリパンツ	160 円/枚
栄養アセスメント加算		150 円/月	"		支援2	-720 円/月	おむつ	130 円/枚
栄養改善加算		600 円/月	口腔機能向上加算Ⅰ			450 円/月	尿取りパッド	30 円/枚
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ		60 円/月	口腔機能向上加算Ⅱ			480 円/月	延長料	
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ		15 円/月	科学的介護推進体制加算			120 円/月	①7時	1,000 円/30分
一体的サービス提供加算 (栄養改善及び口腔機能向上)		1,440 円/月	高齢者虐待防止未実施減算(所定単位数の)			-1% 円/月	～8時30分	
若年性認知症利用者受入加算		720 円/月	業務継続計画未実施減算(所定単位数の)			-1% 円/月	②16時30分	500 円/30分
介護職員等処遇改善加算Ⅰ(所定単位数の)		8.6% 円/月					～17時30分	
							③17時30分	1,000 円/30分
							～19時	