通所リハビリテーション利用料金表

①介護保険対象の料金(日額)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本療養費(1時間以上2時間未満)	375円	404円	436円	465円	499円
基本療養費(3時間以上4時間未満)	494円	574円	653円	755円	856円

②その他加算(対象の方に加算)

・リハビリテーション提供体制加算			12円/日		
・理学療法士等体制強化加算	※1時間以上2時間未満のみ		30円/日		
・リハビリテーションマネジメント加算(イ)	6月以内		569円/月	6月超	244円/月
・リハビリテーションマネジメント加算(ロ)	6月以内		603円/月	6月超	277円/月
・リハビリテーションマネジメント加算(ハ)	6月以内		806円/月	6月超	481円/月
・医師が利用者または、家族に説明			274円/月		
・短期集中個別リハビリテーション実施加算	3月以内		111円/日		
・認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ			244円/日		
・認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ			1952円/月		
・生活行為向上リハビリテーション実施加算	6月以内		1271円/月		
・若年性認知症利用者受入加算			61円/日		
・口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	6月に1回		20円/回		
・口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	6月に1回		5円/回		
・口腔機能向上加算(Ⅰ)			152円/回		
・口腔機能向上加算(Ⅱ)		(イ)	157円/回	(ロ)	162円/回
・重度療養管理加算			101円/日		
・中重度者ケア体制加算			20円/日		
・退院時共同指導加算			610円/月		
・科学的介護推進体制加算			40円/月		
・移行支援加算			12円/日		
・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)			22円/日		
・サービス提供体制強化加算(Ⅱ)			18円/日		
・サービス提供体制強化加算(Ⅲ)			6円/日		
・介護職員等処遇改善加算Ⅰ			算定した加算に合計金額に0.086を乗じた額		
・介護職員等処遇改善加算Ⅱ			算定した加算に合計金額に0.083を乗じた額		
・介護職員等処遇改善加算Ⅲ			算定した加算に合計金額に0.066を乗じた額		
・介護職員等処遇改善加算Ⅳ			算定した加算に合計金額に0.053を乗じた額		

③介護保険対象外の料金(ご利用時に加算)

おむつ代各種 (随時)	尿取りパット	65円
	アテント	190円
	リハビリ用パンツ	250円
おやつ代 (1日)		220円
延長料金		750円/30分
送迎範囲外の送迎代金		30円/1km
その他活動費 等 (実費)		

※経済の変動、新商品への変更により価格を改定する場合が有ります。
※おむつ代以外は、税込金額で表記しています。

①, ②の金額に介護保険負担割合を乗じた金額と③の合計金額が月額の利用料金となります。

※①, ②の金額には地域加算を含んだ金額で表記しております。
※①, ②の1円未満の金額につきましては計算上、合計金額に多少の誤差が生じます。

令和6年6月1日現在