

通所リハビリテーション利用料表

令和 3年12月 1日

① 保険給付の自己負担額

通所リハビリテーション費

		1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
1 所要時間3時間以上4時間未満	1日 要介護1	465円	930円	1,395円
	1日 要介護2	542円	1,084円	1,626円
	1日 要介護3	616円	1,232円	1,848円
	1日 要介護4	710円	1,420円	2,130円
	1日 要介護5	806円	1,612円	2,418円
2 所要時間4時間以上5時間未満	1日 要介護1	520円	1,040円	1,560円
	1日 要介護2	606円	1,212円	1,818円
	1日 要介護3	689円	1,378円	2,067円
	1日 要介護4	796円	1,592円	2,388円
	1日 要介護5	902円	1,804円	2,706円
3 所要時間5時間以上6時間未満	1日 要介護1	579円	1,158円	1,737円
	1日 要介護2	687円	1,374円	2,061円
	1日 要介護3	793円	1,586円	2,379円
	1日 要介護4	919円	1,838円	2,757円
	1日 要介護5	1,043円	2,086円	3,129円
4 所要時間6時間以上7時間未満	1日 要介護1	670円	1,340円	2,010円
	1日 要介護2	797円	1,594円	2,391円
	1日 要介護3	919円	1,838円	2,757円
	1日 要介護4	1,066円	2,132円	3,198円
	1日 要介護5	1,211円	2,422円	3,633円
5 所要時間7時間以上8時間未満	1日 要介護1	708円	1,416円	2,124円
	1日 要介護2	841円	1,682円	2,523円
	1日 要介護3	973円	1,946円	2,919円
	1日 要介護4	1,129円	2,258円	3,387円
	1日 要介護5	1,282円	2,564円	3,846円

		1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
6 イ	通所リハビリテーションが8時間以上9時間未満の利用の場合	1日 50円	100円	150円
ロ	通所リハビリテーションが9時間以上10時間未満の利用の場合	1日 100円	200円	300円
ハ	通所リハビリテーションが10時間以上11時間未満の利用の場合	1日 150円	300円	450円
ニ	通所リハビリテーションが11時間以上12時間未満の利用の場合	1日 200円	400円	600円
ホ	通所リハビリテーションが12時間以上13時間未満の利用の場合	1日 250円	500円	750円
ヘ	通所リハビリテーションが13時間以上14時間未満の利用の場合	1日 300円	600円	900円
7	リハビリテーション提供体制加算 イ 所要時間3時間以上4時間未満の場合	1日 12円	24円	36円
	リハビリテーション提供体制加算 ロ 所要時間4時間以上5時間未満の場合	1日 16円	32円	48円
	リハビリテーション提供体制加算 ハ 所要時間5時間以上6時間未満の場合	1日 20円	40円	60円
	リハビリテーション提供体制加算 ニ 所要時間6時間以上7時間未満の場合	1日 24円	48円	72円
	リハビリテーション提供体制加算 ホ 所要時間7時間以上の場合	1日 28円	56円	84円
8	入浴介助加算(Ⅰ)	1日 40円	80円	120円
	入浴介助加算(Ⅱ)	1日 60円	120円	180円
9	リハビリテーションマネジメント加算(A)イ (6月以内)	1月 560円	1,120円	1,680円
	リハビリテーションマネジメント加算(A)イ (6月超え)	1月 240円	480円	720円
	リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ (6月以内)	1月 593円	1,186円	1,779円
	リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ (6月超え)	1月 273円	546円	819円
	リハビリテーションマネジメント加算(B)イ (6月以内)	1月 830円	1,660円	2,490円
	リハビリテーションマネジメント加算(B)イ (6月超え)	1月 510円	1,020円	1,530円
	リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ (6月以内)	1月 863円	1,726円	2,589円
	リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ (6月超え)	1月 543円	1,086円	1,629円
10	短期集中個別リハビリテーション実施加算	1日 110円	220円	330円
11	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	1日 240円	480円	720円
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1月 1,920円	3,840円	5,760円
12	生活行為向上リハビリテーション実施加算	1月 1,250円	2,500円	3,750円
13	若年性認知症利用者受入加算	1日 60円	120円	180円
14	栄養アセスメント加算	1月 50円	100円	150円
15	栄養改善加算 (月2回限度)	1回 200円	400円	600円
16	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	1回 20円	40円	60円
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	1回 5円	10円	15円
17	口腔機能向上加算(Ⅰ) (月2回限度)	1回 150円	300円	450円
	口腔機能向上加算(Ⅱ) (月2回限度)	1回 160円	320円	480円
18	重度療養管理加算	1日 100円	200円	300円
19	中重度者ケア体制加算	1日 20円	40円	60円
20	科学的介護推進体制加算	1月 40円	80円	120円
21	送迎未実施減算	片道	▲47円	▲94円
22	移行支援加算	1日	12円	24円
23	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1日	22円	44円
24	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1~22の金額の4.7%を加算		
25	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	1~22の金額の2.0%を加算		

② 利用料

- 食事代 朝食:380円 昼食:550円 夕食:525円 食材費及び調理に係る費用となります。
- 延長利用料金/1時間 500円 14時間以上利用される場合の料金となります。
- 理美容代/1回 (実費) 顔そり:1,000円 丸刈り:1,000円 カット:1,600円 丸刈り+顔そり:2,000円
カット+顔そり:2,600円 カラーのみ:4,000円 カラー+カット:5,600円
パーマ(カット含む):6,000円 シャンプー:1,000円
- オムツ代/1枚 (実費) ワイドパット:18円 リハパンM:78円 リハパンL:86円 テープ止めM:81円 テープ止めL:95円
- その他 診断書料・行事費・教養娯楽費・健康管理費やその他日常生活に係る費用等の徴収が必要になる場合は、利用者又は家族に説明を行い、同意を得たものを徴収いたします。