

## 通所リハビリテーション 料金表

【介護予防通所リハビリテーション費(1月につき)】:基本料金

要支援1	1,721円
要支援2	3,634円

【介護予防通所リハビリテーション】:加算等

項 目	金 額
運動器機能向上加算	225円/月
リハビリテーションマネジメント加算	330円/月
口腔機能向上加算	150円/月
栄養改善加算	150円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援1: 72円/月
	要支援2: 144円/月
事業所評価加算	120円/月
選択的サービス複数実施加算	(Ⅰ): 480円/月
	(Ⅱ): 700円/月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の利用料金に4.7%加算

【通所リハビリテーション費(1日につき)】:基本料金

利用時間	1時間以上	2時間以上	3時間以上	4時間以上	5時間以上	6時間以上
	2時間未満	3時間未満	4時間未満	5時間未満	6時間未満	7時間未満
要介護 1	325	339	439	501	559	653
要介護 2	356	394	515	586	668	781
要介護 3	384	450	590	670	776	907
要介護 4	413	505	685	778	904	1,054
要介護 5	443	561	781	887	1,029	1,201
※リハビリテーションサービス提供加算			12	16	20	24

【通所リハビリテーション】:加算等

項 目	金 額
入浴介助加算	50円/日
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)	330円/月
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)	(開始～6月以内) 850円/月 (6月超) 530円/月
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ)	(開始～6月以内) 1,120円/月 (6月超) 800円/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110円/日
口腔機能向上加算	150円/月(月2回限度)
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	18円/日
送迎減算	△47円/回 片道につき
理学療法士等体制強化加算	※1～2時間未満のみ 30円/日
社会参加支援加算	12円/日
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の利用料金に4.7%加算

※ 介護保険適用者の場合、上記料金に負担割合を乗じた金額となります。

【その他】

食 費	500円/日
日用品費(タオル代 大55円・中25円・小・20円)	100円/回