

# 通所リハビリテーション(介護予防通所リハビリテーション) 料金表及び算定加算

## 【通常規模型 通所リハビリテーション費】

|      | 3～4時間提供 |        |        |        | 4～5時間提供 |        |        |        | 5～6時間提供 |        |        |        |
|------|---------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|
|      | 介護サービス費 | 自己負担1割 | 自己負担2割 | 自己負担3割 | 介護サービス費 | 自己負担1割 | 自己負担2割 | 自己負担3割 | 介護サービス費 | 自己負担1割 | 自己負担2割 | 自己負担3割 |
| 要介護1 | 483     | 492    | 984    | 1,476  | 549     | 559    | 1,118  | 1,677  | 618     | 629    | 1,258  | 1,887  |
| 要介護2 | 561     | 571    | 1,142  | 1,713  | 637     | 648    | 1,296  | 1,944  | 733     | 746    | 1,492  | 2,238  |
| 要介護3 | 638     | 649    | 1,298  | 1,947  | 725     | 738    | 1,476  | 2,214  | 846     | 861    | 1,722  | 2,583  |
| 要介護4 | 738     | 751    | 1,502  | 2,253  | 838     | 853    | 1,706  | 2,559  | 980     | 997    | 1,994  | 2,991  |
| 要介護5 | 836     | 851    | 1,702  | 2,553  | 950     | 967    | 1,934  | 2,901  | 1,112   | 1,131  | 2,262  | 3,393  |

※上記の自己負担額は地域区分の7級地10.17円を乗算したものを記載しています

|      | 6～7時間提供 |        |        |        | 7～8時間提供 |        |        |        |
|------|---------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|
|      | 介護サービス費 | 自己負担1割 | 自己負担2割 | 自己負担3割 | 介護サービス費 | 自己負担1割 | 自己負担2割 | 自己負担3割 |
| 要介護1 | 710     | 723    | 1,446  | 2,169  | 757     | 770    | 1,540  | 2,310  |
| 要介護2 | 844     | 859    | 1,718  | 2,577  | 897     | 913    | 1,826  | 2,739  |
| 要介護3 | 974     | 991    | 1,982  | 2,973  | 1,039   | 1,057  | 2,114  | 3,171  |
| 要介護4 | 1,129   | 1,149  | 2,298  | 3,447  | 1,206   | 1,227  | 2,454  | 3,681  |
| 要介護5 | 1,281   | 1,303  | 2,606  | 3,909  | 1,369   | 1,393  | 2,786  | 4,179  |

※上記の自己負担額は地域区分の7級地10.17円を乗算したものを記載しています

## 【算定加算・減算】

|                 |                              |                  |                        |
|-----------------|------------------------------|------------------|------------------------|
| リハビリマネジメント加算    | (A) □ 593/月<br>(6ヶ月以降) 273/月 | 若年性認知症利用者受入加算    | 60/日                   |
|                 | (B) イ 830/月<br>(6ヶ月以降) 510/月 | 栄養アセスメント加算       | 50/回                   |
| 短期集中個別リハビリ実施加算  | (B) □ 863/月<br>(6ヶ月以降) 543/月 | 栄養改善加算           | 200/回                  |
|                 |                              | 口腔・栄養スクリーニング加算   | (I)20 (II)5/回          |
| 認知症短期集中リハビリ実施加算 | I 240/日<br>II 1,920/月        | 口腔機能向上加算         | (I)150 (II)160/回       |
| 生活行為向上リハビリ実施加算  | 6ヶ月まで 1,250/月                | 重度療養管理加算         | 100/日                  |
|                 |                              | 中重度者ケア体制加算       | 20/日                   |
| 入浴介助加算          | (I)40/日<br>(II)60/日          | 移行支援加算           | 12/日                   |
|                 |                              | 科学的介護推進体制加算      | 40/月                   |
|                 |                              | 送迎減算             | ▲94/日<br>片道の送迎なら ▲47/日 |
|                 |                              | サービス提供体制強化加算     | (I) 22/回<br>(II) 18/回  |
|                 |                              | 介護職員等処遇改善加算      | 所定単位数に4.7%乗じた単位数       |
|                 |                              | 介護職員等特定処遇改善加算    | 所定単位数に2.0%乗じた単位数       |
|                 |                              | 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 所定単位数に1.0%乗じた単位数       |

◎ 上記の加算・減算は合計単位数に対して、地域区分の7級地10.17円を乗算します

## 【その他の費用】

※ 昼食代金 550円 / おやつ、お飲み物代金 140円

※ その他、レクリエーション等の趣味・嗜好品費は実費となります

※ 振込、引落手数料 トマト銀行 110円 / 中国銀行 165円

【介護予防通所リハビリテーション費】

|      | 介護サービス費 | 自己負担1割 | 自己負担2割 | 自己負担3割 |                    |
|------|---------|--------|--------|--------|--------------------|
| 要支援1 | 2,053   | 2,088  | 4,176  | 6,264  | (12カ月以降 -20単位減算/月) |
| 要支援2 | 3,999   | 4,067  | 8,134  | 12,201 | (12カ月以降 -40単位減算/月) |

◎ 上記の自己負担額は地域区分の7級地10.17円を乗算したものを記載しています

【算定加算・減算】

|                |             |
|----------------|-------------|
| 運動器機能向上加算      | 225/月       |
| 栄養アセスメント加算     | 50/月        |
| 栄養改善加算         | 200/月       |
| 口腔・栄養スクリーニング加算 | I 20/月      |
|                | II 5/月      |
| 口腔機能向上加算       | I 150/月     |
|                | II 160/月    |
| 選択的サービス複数実施加算  | I 480/月     |
|                | II 700/月    |
| 生活行為向上リハビリ実施加算 | 6ヶ月まで 562/月 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| 事業所評価加算             | 120/月            |
| ※ サービス提供体制強化加算 (I)  | 要支援1 88/月        |
|                     | 要支援2 176/月       |
| ※ サービス提供体制強化加算 (II) | 要支援1 72/月        |
|                     | 要支援2 144/月       |
| 若年性認知症利用者受入加算       | 240/月            |
| 科学的介護推進体制加算         | 40/月             |
| 介護職員処遇改善加算          | 所定単位数に4.7%乗じた単位数 |
| 介護職員等特定処遇改善加算       | 所定単位数に2.0%乗じた単位数 |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算    | 所定単位数に1.0%乗じた単位数 |

◎ 上記の加算・減算は合計単位数に対して、地域区分の7級地10.17円を乗算します

【その他の費用】

※ 昼食代金 550円 / おやつ、お飲み物代金 140円

※ その他、レクリエーション等の趣味・嗜好品費は実費となります

※ 振込、引落手数料 トマト銀行 110円 / 中国銀行 165円