

# 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 (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 (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 (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 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 (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 片道の送迎なら ▲47/日
		サービス提供体制強化加算	(Ⅰ) 22/回 (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