

通所リハビリテーション 利用料金

令和6年6月1日 現在

《要介護1～5》

標準料金（6時間以上7時間未満）

| 要介護度 | 自己負担額 |
|------|------------|
| 要介護1 | 715 単位/回 |
| 要介護2 | 850 単位/回 |
| 要介護3 | 981 単位/回 |
| 要介護4 | 1,137 単位/回 |
| 要介護5 | 1,290 単位/回 |

《要支援1～2》

標準料金（1月につき）

| 要支援度 | 自己負担額 |
|------|------------|
| 要支援1 | 2,268 単位/月 |
| 要支援2 | 4,228 単位/月 |

*ショートステイを併用している場合は、日割り計算になります。

その他の料金(全額自己負担)

| 項目 | 単価 |
|-----------------|-----------|
| 昼食 | 1,200 円/回 |
| 日用品費 | 100 円/回 |
| 教養娯楽費 | 100 円/回 |
| 紙おむつ代 パンツタイプ | 178 円/枚 |
| 紙おむつ代 パッド | 53 円/枚 |

《要介護1～5》

加減算料金（必要に応じて加減算される費用）

| 項目 | 自己負担額 |
|---|--------------------------------------|
| リハビリテーション提供体制加算 6時間以上7時間未満 | 24 単位/回 |
| リハビリテーションマネジメント加算(ロ) | 593 単位/月 6月以内 |
| | 273 単位/月 6月超 |
| 事業所の医師が利用者又はその家族 に対して説明し、利用者の同意を得た 場合 | 上記のリハビリテーションマネジメント加算に加えて 270 単位/月 |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算 | 110 単位/日 |
| 入浴介助加算(I) | 40 単位/日 |
| 重度療養管理加算 | 100 単位/日 |
| 事業所が送迎を行わない場合 | 所定単位数から片道につき 47単位を減算 |

《要支援1～2》

加減算料金（必要に応じて加減算される費用）

| 項目 | 自己負担額 |
|--|-------------------------------------|
| 利用を開始した日の属する 月から起算して12月を超え た期間に介護予防通所リハ ビリテーションを行った場合 | 支援 1 所定単位数から1月につき 120単位を減算 |
| | 支援 2 所定単位数から1月につき 240単位を減算 |

《要支援1～2・要介護1～5》

加減算料金（必要に応じて加減算される費用）

| 項目 | 自己負担額 | |
|---------------------|------------|----------|
| 科学的介護推進体制加算 | 40 単位/月 | |
| 退院時共同指導加算 | 600 単位/回 | |
| 介護職員等処遇改善加算 I | 所定単位数の8.6% | |
| サービス提供体制 強化加算(I) | 要介護1～5 | 22 単位/回 |
| | 要支援1 | 88 単位/月 |
| | 要支援2 | 176 単位/月 |

- ・ 介護報酬分は、地域区分(10.17円)を乗じて計算します。
- ・ 保険給付の自己負担額は、介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額です。
- ・ 主たる加算等は、施設の体制や法律の改定により介護報酬に準じて変更する場合がございます。