

(介護予防)通所リハビリテーション利用料金一覧表

■ 介護予防通所リハビリテーションの場合

サービス費用の1割、2割又は3割	+	食費	+	その他の料金	=	自己負担額
------------------	---	----	---	--------	---	-------

■ 通所リハビリテーションの場合

サービス費用の1割、2割又は3割	+	食費	+	その他の料金	} × 利用日数		=	自己負担額
------------------	---	----	---	--------	----------	--	---	-------

1. 介護度別の利用料金 (サービス費用の1割、2割又は3割が自己負担となります。)

令和3年4月現在

介護予防通所リハビリテーション	介護度	2時間以上3時間未満(1月当たり)			備考(主な加算関係など)		
		1割負担	2割負担	3割負担			
	要支援1	2,053円	4,106円	6,159円	・利用開始から12月を超えた場合 要支援1 1月につき △20 単位 〃 要支援2 1月につき △40 単位 ・運動器機能向上加算 1月につき 225 単位 ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 要支援1 1月につき 88 単位 〃 要支援2 1月につき 176 単位 ・介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 1月につき 算定した単位数に4.7% を乗じた単位数		
通所リハビリテーション	介護度	6時間以上7時間未満(1日あたり)			備考(主な加算関係など)		
		1割負担	2割負担	3割負担			
	要介護1	710円	1,420円	2,130円	・入浴介助加算(Ⅰ) 1日につき 40 単位 ・入浴介助加算(Ⅱ) 1日につき 60 単位 ※入浴サービスは基本的にリハビリを目的とした入浴、又は、ご自宅でのご家族による 入浴介助ができないご利用者を優先します。 ・口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) 1回につき (6月1回) 5 単位		
	要介護2	844円	1,688円	2,532円	・事業所が送迎を行わない場合 片道につき △47 単位 ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 1日につき 22 単位 ・移行支援加算 1日につき 12 単位 ・介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 1月につき 算定した単位数に4.7% を乗じた単位数		
	要介護3	974円	1,948円	2,922円	・リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)イ 1月につき (6月以内) 560 単位 〃 1月につき (6月超) 240 単位 ・リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)ロ 1月につき (6月以内) 593 単位 〃 1月につき (6月超) 273 単位		
	要介護4	1,129円	2,258円	3,387円	・生活行為向上リハビリテーション実施加算 1月につき (6月以内) 1,250 単位 ・短期集中個別リハビリテーション実施加算 1日につき (3月以内) 110 単位 ・栄養改善加算 1月につき2回まで (基本的に3月以内) 200 単位 ・口腔機能向上加算(Ⅰ) 1月につき2回まで (基本的に3月以内) 150 単位		
	要介護5	1,281円	2,562円	3,843円	・口腔機能向上加算(Ⅱ) 1月につき2回まで (基本的に3月以内) 160 単位 ・栄養アセスメント加算 1月につき 50 単位 ・科学的介護推進体制加算 1月につき 40 単位 ・感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が 一定以上生じている場合の対応 1回につき所定単位数の3/100に相当する 単位数を所定単位数に加算		
					※3割負担(平成30年8月以降)…年金収入280万円未満(1割負担)、280万円以上(2割負担)、340万円以上(3割負担)		

2. その他の料金

利用料	食費		650	昼食代
	おむつ代		実費	持参可
	キャンセル料(要介護利用者)		650	利用予定日の前日(前日が休業の場合はその直前の営業日)の午後5時15分までにご連絡がない場合
	教養娯楽費		実費	

[概算額早見表]

介護予防通所リハビリテーション

(1月の利用料金: 1割負担の場合)

介護度区分	基本報酬	運動器機能 向上加算	サービス提供 体制強化加算	食費	合計 (1月あたり)
要支援1	2,053円	225円	88円	650円×日数	2,366円+食費
要支援2	3,999円	225円	176円	650円×日数	4,400円+食費

※サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イの単位数は介護福祉士が70%以上、勤務10年以上の介護福祉士25%以上配置された場合

※上記の他に介護職員処遇改善加算等が加算されます。

通所リハビリテーション

(1日の利用料金: 1割負担の場合)

介護度区分	基本報酬	サービス提供 体制強化加算	入浴介助加算 (Ⅰ)の場合	食費	合計 (1日あたり)
要介護1	710円	22円	40円	650円	1,422円
要介護2	844円	22円	40円	650円	1,556円
要介護3	974円	22円	40円	650円	1,686円
要介護4	1,129円	22円	40円	650円	1,841円
要介護5	1,281円	22円	40円	650円	1,993円

※上記の他に介護職員処遇改善加算等が加算されます。