

通所リハビリ料金表

〈令和3年8月1日より〉

≪ 2割負担 ≫

○ 通所リハビリ（午前10:00～午後5:01）

〈下記☆印リハビリテーション提供体制加算5、サービス提供体制強化加算（Ⅰ）、中重度者ケア体制加算を含む〉

単位：円

| 介護区分 | 1日当たり | 昼食費 | 1日当たり |
|-------|-------|-----|-------|
| 要介護 1 | 1,654 | 510 | 2,164 |
| 要介護 2 | 1,934 | | 2,444 |
| 要介護 3 | 2,218 | | 2,728 |
| 要介護 4 | 2,552 | | 3,062 |
| 要介護 5 | 2,878 | | 3,388 |

○ サービス加算

単位：円

| 加算区分 | 単価 (1日当たり) | 加算区分 | 単価 (1日当たり) |
|-----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 入浴介助加算（Ⅰ） | 80 | リハビリテーション提供体制加算5 | ☆56 |
| 入浴介助加算（Ⅱ） | 120 | 中重度者ケア体制加算 | ☆40 |
| リハビリマネジメント加算（B）ロ6か月以内 | 1726 | サービス提供体制強化加算（Ⅰ） | ☆44 |
| リハビリマネジメント加算（B）ロ6か月超 | 1086 | 生活行為向上リハ実施加算（6月以内） | 2500 |
| 栄養アセスメント加算（月） | 100 | 基本時間外施設利用料（1時間） | 100 |
| 認知症短期集中リハビリ加算（Ⅰ） | 480 | 重度療養管理加算 | 200 |
| 認知症短期集中リハビリ加算（Ⅱ）（月） | 3840 | 口腔機能向上加算（Ⅰ） | 300 |
| 短期集中個別リハビリ加算 | 220 | 口腔機能向上加算（Ⅱ）（3月以内） | 320 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 120 | 送迎未実施減算（片道当たり） | △94 |
| 処遇改善加算（Ⅰ） | 合計単位数 ×47÷1,000 | 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ） | 合計単位数 ×20÷1,000 |
| 科学的介護推進体制加算（月） | 80 | | |

● その他

教養娯楽費等は別紙その他の利用料金表にて。