

通所リハビリ料金表

〈令和6年6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）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	1,624	510	2,134
要介護 2	1,906		2,416
要介護 3	2,192		2,702
要介護 4	2,530		3,040
要介護 5	2,858		3,368

○ 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（ロ）6か月以内	1,186	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（ロ）6か月超	546	生活行為向上リハ実施加算（6月以内）	2,500
事業所の医師が利用者又はその家族に説明し、 利用者の同意を得た場合（リハマネ加算）	540	科学的介護推進体制加算（月）	80
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）	3,840	口腔機能向上加算（I）	300
退院時共同指導加算	1,200	口腔機能向上加算（II）イ月2回まで	310
短期集中個別リハビリ加算	220	口腔機能向上加算（II）ロ月2回まで	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
介護職員等処遇改善加算（I）	合計単位数 ×86÷1,000		

● その他

教養娯楽費等は別紙その他の利用料金表にて。