

利用料金表 <(介護予防)通所リハビリテーション>

R7.6.1

※ 地域区分別単位の単価(6級地、10.33円)にて、表記してあります。
割合につきましては、“介護保険負担割合証”の“利用者負担の割合”をご確認ください。
通常は“1割負担”です。ただし、一定以上所得のある方は、“2割負担”又は“3割負担”になります。

※ 計算式： 利用者負担額 ＝ (基本料金 ＋ 体制加算 ＋ 個別加算) ＋ 自己負担

◆は、1回あたり

項 目	単位数		施設サービス費(円)			
			10割	1割	2割	3割
基本料金			介護度により異なります。			
6時間以上7時間未満(一定要件を満たす)						
要介護1	715	◆	7,385	739	1,477	2,216
要介護2	850	◆	8,780	878	1,756	2,634
要介護3	981	◆	10,133	1,014	2,027	3,040
要介護4	1,137	◆	11,745	1,175	2,349	3,524
要介護5	1,290	◆	13,325	1,333	2,665	3,998
要支援1(介護予防)	2,268	1月につき	23,428	2,343	4,686	7,029
要支援2(介護予防)	4,228	〃	43,675	4,368	8,735	13,103
※ 一定要件を満たさない場合、下記大規模型となります。						
6時間以上7時間未満(大規模型)						
要介護1	675	◆	6,972	698	1,395	2,092
要介護2	802	◆	8,284	829	1,657	2,486
要介護3	926	◆	9,565	957	1,913	2,870
要介護4	1,077	◆	11,125	1,113	2,225	3,338
要介護5	1,244	◆	12,643	1,265	2,529	3,793

項 目	単位数		施設サービス費(円)			
			10割	1割	2割	3割
体制加算			該当項目のみ必ず算定(施設の体制により変動あり)			
通所リハ提供体制加算4	24	◆	247	25	50	75
通所リハ栄養アセスメント加算	50	1月につき	516	52	104	155
通所リハ中重度者ケア体制加算	20	◆	206	21	42	62
通所リハ科学的介護推進体制加算	40	1月につき	413	42	83	124
通所リハ移行支援加算	12	◆	123	13	25	37
通所リハサービス提供体制加算Ⅰ	22	◆	227	23	46	69
通所リハサービス提供体制加算Ⅱ	18	◆	185	19	37	56
通所リハ処遇改善加算Ⅰ	所定単位数×86/1000		1月につき			
予防通所リハ栄養アセスメント加算	50	1月につき	516	52	104	155
予防通所科学的介護推進体制加算	40	〃	413	42	83	124
予防通所リハサービス提供体制加算Ⅰ1	88	〃	909	91	182	273
予防通所リハサービス提供体制加算Ⅰ2	176	〃	1,818	182	364	546
予防通所リハサービス提供体制加算Ⅱ1	72	〃	743	75	149	223
予防通所リハサービス提供体制加算Ⅱ2	144	〃	1,487	149	298	447
予防通所リハ処遇改善加算Ⅰ	所定単位数×86/1000		1月につき			

項 目	単位数		施設サービス費(円)			
			10割	1割	2割	3割
個別加算	該当項目のみ算定					
通所リハ入浴介助加算Ⅰ	40	◆	413	42	83	124
通所リハ入浴介助加算Ⅱ	60	◆	619	62	124	186
通所リハマネジメント加算21	593	1月につき	6,125	613	1,225	1,838
通所リハマネジメント加算22	273	〃	2,820	282	564	846
通所リハマネジメント加算31	793	〃	8,191	820	1,639	2,458
通所リハマネジメント加算32	473	〃	4,886	489	978	1,466
通所リハマネジメント加算4	270	〃	2,789	279	558	837
通所リハ生活行為向上リハビリテーション実施加算	1,250	〃	12,912	1,292	2,583	3,874
通所リハ短期集中個別リハ加算	110	◆	1,136	114	228	341
通所リハ認知症短期集中リハ加算Ⅰ	240	◆	2,479	248	496	744
通所リハ若年性認知症受入加算	60	◆	619	62	124	186
口腔・栄養スクリーニング加算	20	1回につき	206	21	42	62
口腔・栄養スクリーニング加算	5	1回につき	51	6	11	16
通所リハ栄養改善加算	200	月2回程度	2,066	207	414	620
通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ1	155	月2回程度	1,601	161	321	481
通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ2	160	〃	1,652	166	331	496
通所リハ重度療養管理加算	100	◆	1,033	104	207	310
通所リハ送迎減算	-47	片道につき	-485	-49	-97	-146
通所リハ退院時共同指導加算	600	1回につき	6,198	620	1,240	1,860
予防通所リハ生活行為向上リハビリテーション実施加算	562	1月につき	5,805	581	1,161	1,742
予防通所リハ若年性認知症受入加算	240	〃	2,479	248	496	744
予防通所リハ12月超減算21	-120	〃	-1,239	-124	-248	-372
予防通所リハ12月超減算22	-240	〃	-2,479	-248	-496	-744
予防通所リハ退院時共同指導加算	600	1回につき	6,198	620	1,240	1,860
予防通所リハ口腔・栄養スクリーニング加算	20	〃	206	21	42	62
予防通所リハ口腔・栄養スクリーニング加算	5	〃	51	6	11	16
予防通所リハ栄養改善加算	200	1月につき	2,066	207	414	620
予防通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ	160	〃	1,652	166	331	496
予通リハ一体的サービス提供加算	480	〃	4,958	496	992	1,488

項 目		金額 (円)			
自己負担		該当項目のみ算定			
食費（昼食）	1食あたり	750			
日用品費	1日あたり	110			
教養娯楽費	〃	110			
手帳代	新規・再発行時	320			
写真代	1枚	25			
紙オムツ	〃	180			
食事キャンセル料	1回	580			
おやつ代	必要に応じて	80			
嗜好品		別紙			
教養娯楽として日常生活に必要なもの		実費			