

別紙 利用料金表(通所リハビリテーション)

料金(円)計算方法

1割負担：単位数×地域加算(10.55)－単位数×地域加算(10.55)×0.9

2割負担：単位数×地域加算(10.55)－単位数×地域加算(10.55)×0.8

3割負担：単位数×地域加算(10.55)－単位数×地域加算(10.55)×0.7

◆介護保険法による利用者の負担

基本サービス費					
介護度	単位	1割負担	2割負担	3割負担	
要介護 1	715	755円	1,509円	2,263円	
要介護 2	850	897円	1,793円	2,690円	
要介護 3	981	1,035円	2,070円	3,105円	
要介護 4	1,137	1,200円	2,399円	3,599円	
要介護 5	1,290	1,361円	2,722円	4,083円	

1日につき
(実施時間 6時間以上 7時間未満)

加算		単位	1割負担	2割負担	3割負担
リハビリテーション提供体制加算	1日につき	24	26円	51円	76円
入浴介助加算	(I) 1回につき	40	43円	85円	127円
	(II) 1回につき	60	64円	127円	190円
	イ 開始日から6月以内 1月につき	560	591円	1,182円	1,773円
	イ 開始日から6月超 1月につき	240	254円	507円	760円
リハビリテーションマネジメント加算	口 1月につき	593	626円	1,252円	1,877円
	口 1月につき	273	288円	576円	864円
	ハ 1月につき	793	837円	1,674円	2,510円
	ハ 1月につき	473	499円	998円	1,497円
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		270	285円	570円	855円
短期集中個別リハビリテーション実施加算	1回につき	110	116円	232円	348円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	(I) 1回につき	240	254円	507円	760円
	(II) 1月につき	1,920	2,026円	4,052円	6,077円
生活行為向上リハビリテーションマネジメント加算	6月以内1月につき	1,250	1,319円	2,637円	3,956円
若年性認知症利用者受入加算	1日につき	60	64円	127円	190円
栄養アセスメント加算	1月につき	50	53円	105円	158円
栄養改善加算 (月2回限度)	1回につき	200	211円	422円	633円
口腔・栄養スクリーニング加算 (6月に1回限度)	(I) 1回につき	20	22円	43円	64円
	(II) 1回につき	5	5円	10円	16円
	(I) 1回につき	150	158円	316円	475円
口腔機能向上加算 (月2回限度)	(II)イ 1回につき	155	164円	327円	491円
	(II)口 1回につき	160	169円	338円	507円
重症療養加算	1日につき	100	106円	211円	317円
中重度者ケア体制加算	1日につき	20	22円	43円	64円
科学的介護推進体制加算	1月につき	40	43円	85円	127円
事業所が送迎を行わない場合	片道につき	-47	-49円	-99円	-148円
退院時共同指導加算	1回につき	600	633円	1,266円	1,899円
移行支援加算	1日につき	12	13円	25円	38円
		22	24円	47円	70円
サービス提供体制強化加算	(II) 1日につき	18	19円	38円	57円
	(III) 1日につき	6	7円	13円	19円
介護職員等処遇改善加算	1月につき	(I)所定単位 × 8.6%	(II)所定単位 × 8.3%		
	2025年3月まで	(III)所定単位 × 6.6%	(IV)所定単位 × 5.3%		
		(V)(1)～(14)所定単位 × 2.8%～7.6%			