

## 通所リハビリテーション（介護予防通所リハビリテーション）利用料金表

通所リハビリテーションサービスをご利用の際には、介護給付にかかる自己負担分（基本料と加算）と保険給付対象外の費用（食費など）を利用料としてお支払いいただく2種類があります。

介護予防）通所リハビリテーション費（基本料）は、要介護認定による要介護度によって利用料が異なります。介護保険負担割合証に記載された割合（1割、2割、3割）が利用者負担となります。ただし、介護保険給付の支払限度額を超えてサービスを利用する場合、超えた額の全額をご負担いただきます。

(1) 通所リハビリテーション利用料金  
【基本部分】

所要時間 (一回あたり)	要介護度	利用者負担金※注1		
		1割負担	2割負担	3割負担
2時間以上 3時間未満	要介護1	383	766	1,149
	要介護2	439	878	1,317
	要介護3	498	996	1,494
	要介護4	555	1,110	1,665
	要介護5	612	1,224	1,836
3時間以上 4時間未満	要介護1	486	972	1,458
	要介護2	565	1,130	1,695
	要介護3	643	1,286	1,929
	要介護4	743	1,486	2,229
	要介護5	842	1,684	2,526
4時間以上 5時間未満	要介護1	553	1,106	1,659
	要介護2	642	1,284	1,926
	要介護3	730	1,460	2,190
	要介護4	844	1,688	2,532
	要介護5	957	1,914	2,871
5時間以上 6時間未満	要介護1	622	1,244	1,866
	要介護2	738	1,476	2,214
	要介護3	852	1,704	2,556
	要介護4	987	1,974	2,961
	要介護5	1,120	2,240	3,360
6時間以上 7時間未満	要介護1	715	1,430	2,145
	要介護2	850	1,700	2,550
	要介護3	981	1,962	2,943
	要介護4	1,137	2,274	3,411
	要介護5	1,290	2,580	3,870

\* サービス提供時間数は、居宅サービス計画及び通所リハビリテーション計画に位置付けられた時間数です。利用者の希望又は心身の状況などにより提供当該日の計画時間数を短縮する場合は、その日に係る通所リハビリテーション計画を変更し、変更後のサービス提供時間数に応じた利用料となります。

【加算料金】

加算の種類		加算額	加算要件
リハビリテーション提供体制加算	3時間以上4時間未満	12	円/日 リハビリテーションに関わる専門職の配置や、リハビリテーションマネジメントに基づいてサービスを提供している場合
	4時間以上5時間未満	16	
	5時間以上6時間未満	20	
	6時間以上7時間未満	24	
入浴介助加算	(I)	40	円/日 入浴介助に関する研修等を行う 医師等の指示のもと状況把握、評価・助言
	(II)	60	
リハビリテーションマネジメント加算	イ1 開始日から6月以内	560	円/月 医師、理学療法士等と共同して、継続的にリハビリテーションの質を管理した場合。 ハはリハビリ・口腔・栄養の情報を関係職種間で一体的に共有し作成した場合 注：事業所の医師が利用者等に説明し、同意を得た場合、先に270単位を加算
	イ2 開始日から6月超	240	
	ロ1 開始日から6月以内	593	
	ロ2 開始日から6月超	273	
	ハ1 開始日から6月以内	793	
	ハ2 開始日から6月超	473	
	上記に医師が説明した場合	270	
短期集中個別リハビリテーション実施加算		110	円/日 退院（所）日又は認定日から3月以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	(I)	240	円/日 退院（所）日又は通所開始日から起算して3月以内
	(II)	1,920	
生活行為向上リハビリテーション実施加算		1,250	円/月 生活行為目標計画支援、開始日から6月以内
若年性認知症利用者受入加算		60	円/日 利用者様の特性やニーズに応じたサービス
栄養アセスメント加算		50	円/月 栄養改善サービスの提供と必要時訪問
栄養改善加算		200	円/月2回 低栄養状態利用者への栄養改善サービス
口腔・栄養スクリーニング加算*6月に1回を限度	(I)	20	円/6月 ①口腔状態②栄養状態をケアマネに情報提供 ①または②をケアマネに情報提供
	(II)	5	
口腔機能向上加算	(I)	150	2回/月 口腔清掃の指導や実施（月2回を限度） 上記に厚労省へのデータ提出
	(IIイ)	155	
	(IIロ)	160	
退院時共同指導加算		600	円/回 退院前カンファレンスで共同指導した場合
重度療養加算（要介護3～5のみ）		100	円/日 厚生労働大臣の定める状態の利用者に計画的医学管理のもと通所リハの提供
中重度者ケア体制加算		20	円/回 中重度の要介護者を受け入れる体制の構築
科学的介護推進体制加算		40	円/月 厚労省へのデータ提出等体制
送迎減算		-47	円/回 片道につき事業所が送迎を行わない場合
移行支援加算		12	円/日 社会参加などを支援
サービス提供体制強化加算	(I)	22	円/日 厚生労働大臣が定める基準に適合している場合
高齢者虐待防止措置未実施減算		基準を満たさない場合所定単位数数の100分の1	
業務継続計画未策定減算		基準を満たさない場合所定単位数数の100分の1	

○ 別途、介護職員等処遇改善加算として、介護保険サービス費の合計に8.6%が加算されます。

(2) 介護予防通所リハビリテーションの利用料

【基本部分】

項目		介護予防通所リハビリテーション費(利用者負担金)		
		1割負担	2割負担	3割負担
介護予防通所リハビリテーション費	介護度			
	要支援1	2,268	4536	6804
	要支援2	4,228	8456	12684

【加算】

項目		加算額		算定要件
生活行為向上リハビリテーション実施加算		562	円/月	開始日から6月以内
若年性認知症利用者受入加算		240	円/月	
利用減算 *厚労省の定める基準を満たさない場合	要支援1	-120	1回/月	利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用した場合。*(リハビリテーション会議での計画の見直しやデータ提出の場合減算対象とならない)
	要支援2	-240		
退院時共同指導加算		600	円/回	退院前カンファレンスで共同指導した場合
一体的サービス提供加算		480	円/月	運動、栄養、口腔の機能向上
栄養アセスメント加算		50	円/月	管理栄養士が他職種と連携して栄養アセスメントを行った場合
栄養改善加算		200	円/月	低栄養状態にある利用者への栄養改善サービス
口腔・栄養スクリーニング加算 *6月に1回を限度	(I)	20	円/	①口腔状態②栄養状態をケアマネに情報提供
	(II)	5	6月	①または②をケアマネに情報提供
口腔機能向上加算	(I)	150	2回/月	口腔清掃の指導や実施(月2回を限度)
	(IIイ)	160		上記に厚労省へのデータ提出
科学的介護推進体制加算		40	円/月	厚労省へのデータ提出等体制
サービス提供体制強化加算 (I)	要支援1	88	円/月	厚生労働大臣が定める基準に適合している場合
	要支援2	176	円/月	

○ 別途、介護職員等処遇改善加算として、介護保険サービス費の合計に8.6%が加算されます。

(3) その他の費用

日常生活費	35円(1日につき)	身の回り品の費用	シャンプー、リンス、ボディソープ、ティッシュペーパー、歯ブラシなど
教養娯楽費	72円(1日につき)	レクリエーションや行事の費用	①レクリエーション(色画用紙、折り紙、サインペン、マジック、色鉛筆、おやつ作り材料、園芸レク材料)など。②行事費用(お誕生日会、季節行事)などの費用。③写真データ(プリントアウトの場合は別途費用をいただきます)
食費	昼食費(おやつ代含む) 680円		
理美容費	カットと顔そり2,500円、カットのみ2,000円、顔そりのみ500円		