

通所リハビリテーション利用料金表（介護保険適応）

基本料金（要介護）（通常型通所リハビリテーション費）（要介護 1日当たり）

利用時間	介護度	(単位数)	1割負担	2割負担	3割負担
1 ～ 2 時間 未 満	要介護1	(369)	390円	779円	1,168円
	要介護2	(398)	420円	840円	1,260円
	要介護3	(429)	453円	905円	1,358円
	要介護4	(458)	484円	967円	1,450円
	要介護5	(491)	518円	1,036円	1,554円
2 ～ 3 時間 未 満	要介護1	(383)	404円	808円	1,212円
	要介護2	(439)	464円	927円	1,390円
	要介護3	(498)	526円	1,051円	1,576円
	要介護4	(555)	586円	1,171円	1,757円
	要介護5	(612)	646円	1,292円	1,937円
3 ～ 4 時間 未 満	要介護1	(486)	513円	1,026円	1,539円
	要介護2	(565)	596円	1,192円	1,788円
	要介護3	(643)	679円	1,357円	2,035円
	要介護4	(743)	784円	1,568円	2,352円
	要介護5	(842)	889円	1,777円	2,665円
4 ～ 5 時間 未 満	要介護1	(553)	584円	1,167円	1,751円
	要介護2	(642)	678円	1,355円	2,032円
	要介護3	(730)	771円	1,541円	2,311円
	要介護4	(844)	891円	1,781円	2,672円
	要介護5	(957)	1,010円	2,020円	3,029円
5 ～ 6 時間 未 満	要介護1	(622)	657円	1,313円	1,969円
	要介護2	(738)	779円	1,557円	2,336円
	要介護3	(852)	899円	1,798円	2,697円
	要介護4	(987)	1,042円	2,083円	3,124円
	要介護5	(1,120)	1,182円	2,364円	3,545円
6 ～ 7 時間 未 満	要介護1	(715)	755円	1,509円	2,263円
	要介護2	(850)	897円	1,794円	2,691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

加算料金（要介護）

加算名	(単位 数)	自己負担額			備考
		1割負担	2割負担	3割負担	
入浴介助加算(Ⅰ) /回	(40)	43 円	85 円	127 円	入浴介助を行なった場合
入浴介助加算(Ⅱ) /回	(60)	64 円	127 円	190 円	個別の入浴計画を作成し、入浴介助を行なった場合
若年性認知症受入加算 /日	(60)	64 円	127 円	190 円	若年性認知症利用者に対し通所リハビリを行なった場合
リハビリテーションマネジメント加算ロ (開始月から6月以内) /月	(593)	626 円	1,252 円	1,877 円	通所リハビリテーション計画を他職種協働で作成し、リハビリテーションの質を管理した場合
リハビリテーションマネジメント加算ロ (開始月から6月超) /月	(273)	288 円	576 円	864 円	
リハビリテーションマネジメント加算ハ (開始月から6月以内) /月	(793)	837 円	1,674 円	2,510 円	上記ロの要件に加え、口腔・栄養アセスメントを行ない、多職種で情報を共有活用した場合
リハビリテーションマネジメント加算ハ (開始月から6月超) /月	(473)	499 円	998 円	1,497 円	
リハビリテーションマネジメント加算	(270)	285 円	570 円	855 円	事業所の医師が利用者等に説明し、利用者の同意を得た場合
短期集中個別リハビリテーション 実施加算 /日	(110)	116 円	232 円	348 円	退院(所)又は認定日から3月以内に個別リハビリを集中的に行なった場合
認知症短期集中リハビリテーション 実施加算(Ⅰ) /日	(240)	254 円	507 円	760 円	軽度の認知症であると医師が判断した者に対して利用開始から3月以内に集中的にリハビリを行なった場合
認知症短期集中リハビリテーション 実施加算(Ⅱ) /月	(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 実施加算 /月	(1,250)	1,319 円	2,638 円	3,957 円	生活行為の内容の充実を図る為の計画を定め、リハビリを計画的に行い、能力向上の支援をした場合
理学療法士等体制加算 (1時間以上2時間未満) /回	(30)	32 円	64 円	95 円	リハビリ職員の数が一定数以上配置されている場合
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) /回	(12)	13 円	26 円	38 円	
リハビリテーション提供体制加算 (4時間以上5時間未満) /回	(16)	17 円	34 円	51 円	
リハビリテーション提供体制加算 (5時間以上6時間未満) /回	(20)	22 円	43 円	64 円	
リハビリテーション提供体制加算 (6時間以上7時間未満) /回	(24)	26 円	51 円	76 円	
口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ /回	(20)	22 円	43 円	64 円	栄養状態について確認、介護支援専門員と共有した場合(6月に1回)
口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ /回	(5)	6 円	11 円	16 円	
口腔機能向上加算(Ⅱ)イ /月	(155)	164 円	327 円	491 円	口腔機能が低下している又はおそれのある利用者に対し、改善を目的とした指導・訓練を行なった場合 リハビリテーションマネジメント加算ハを算定している場合はイを算定
口腔機能向上加算(Ⅱ)ロ /月	(160)	169 円	338 円	507 円	
栄養アセスメント加算 /月	(50)	53 円	106 円	159 円	管理栄養士が栄養に関する調査評価を行なった場合

栄養改善加算	/回	(150)	159 円	317 円	475 円	低栄養状態又はおそれのある利用者に対し、改善を目的として栄養管理を行った場合
重度療養管理加算	/日	(100)	106 円	211 円	317 円	別に定める状態にある利用者(要介護 3～5 に限る)計画的な医学管理のもと、通所リハビリを行った場合
中重度者ケア体制加算	/日	(20)	22 円	43 円	64 円	中重度の要介護者を受け入れる体制を構築し、通所リハビリを行った場合
科学的介護推進体制加算	/月	(40)	43 円	85 円	127 円	厚生労働省に情報を提出し、必要な情報を活用している場合
送迎減算	/片道	(-47)	-50 円	-99 円	-149 円	居宅と通所リハビリ事業所の送迎を行わない場合
移行支援加算	/日	(12)	13 円	26 円	38 円	一定の条件を満たしている事業所が社会参加等を支援した場合
退院時共同指導加算		(600)	633 円	1,266 円	1,899 円	退院前カフェインに参加し、共同指導を行った後に通所リハビリテーションを行った場合
サービス提供体制強化加算Ⅰ	/回	(22)	24 円	47 円	70 円	介護職員の評価基準を満たしている場合 (配置状況により異なる)
サービス提供体制強化加算Ⅱ	/回	(18)	19 円	38 円	57 円	
サービス提供体制強化加算Ⅲ	/回	(6)	7 円	13 円	19 円	
介護職員処遇改善加算 (V)(14)		基本料金+各加算の合計単位数の 2.8%に相当する単位数				介護職員の賃金改善、職員の資質向上の支援等により介護職員の雇用の安定を目的として加算

介護予防通所リハビリテーション利用料金表 (介護保険適応)

基本料金 (要支援) (1月あたり)

	(単位数)	1割負担	2割負担	3割負担
要支援 1	(2, 268)	2, 393 円	4, 786 円	7, 179 円
要支援 2	(4, 228)	4, 461 円	8, 921 円	13, 382 円

加算料金 (要支援)

加算名	(単位数)	自己負担額			備考	
		1割負担	2割負担	3割負担		
12月超減算	要支援 1 要支援 2	(-20) (-40)	-22 円 -43 円	-43 円 -85 円	-64 円 -127 円	利用開始日より 12 か月を超えた場合
運動機能向上加算	(225)	238 円	475 円	712 円	運動器の機能向上を目的として個別にリハビリテーションを行った場合	
栄養改善加算	(150)	159 円	317 円	475 円	低栄養状態又はおそれのある利用者に対し、改善を目的として栄養管理を行った場合	
栄養アセスメント加算	(50)	53 円	106 円	159 円	管理栄養士が栄養に関する調査評価を行なった場合	
口腔機能向上加算	(150)	159 円	317 円	475 円	口腔機能が低下している又はおそれのある利用者に対し、改善を目的とした指導・訓練を行なった場合	
選択的サービス複数実施加算Ⅰ	(480)	507 円	1,013 円	1,520 円	運動器機能向上、栄養改善又は口腔機能向上のいずれかサービスを2つ行った場合	

選択的サービス複数実施加算Ⅱ	(700)	739 円	1,477 円	2,216 円	運動器機能向上、栄養改善、口腔機能向上の全てのサービスを行った場合	
生活行為向上リハビリ実施加算	(562)	593 円	1,186 円	1,779 円	生活行為の内容の充実を図る為の計画を定め、リハビリを計画的に行い、能力向上の支援をした場合	
口腔栄養スクリーニング加算	(5)	6 円	11 円	16 円	栄養状態について確認、介護支援専門員と共有した場合(6月に1回)	
科学的介護推進体制加算	(40)	43 円	85 円	127 円	厚生労働省に情報を提出し、必要な情報を活用している場合	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	(88)	93 円	186 円	279 円	要支援1 介護職員の評価基準を満たしている場合(職員の配置状況により変更となる場合あり)	
	(176)	186 円	372 円	要支援2		
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	(72)	76 円	152 円	228 円		要支援1
	(144)	152 円	304 円	456 円		要支援2
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	(24)	26 円	51 円	76 円	要支援1	
	(48)	51 円	102 円	152 円	要支援2	
事業所評価加算	(120)	127 円	254 円	380 円	利用者の要支援状態の維持、改善の割合が一定以上となった場合(年度ごとに評価)	
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	基本料金+各加算の合計単位数の1.9%に相当する単位数				介護職員の賃金改善、職員の資質向上の支援等により介護職員の雇用の安定を目的として加算	

加算料金(要支援) 令和6年6月から変更となるもの

加算名	(単位数)	自己負担額			備考	
		1割負担	2割負担	3割負担		
栄養改善加算	(150)	159 円	317 円	475 円	低栄養状態又はおそれのある利用者に対し、改善を目的として栄養管理を行った場合	
栄養アセスメント加算	(50)	53 円	106 円	159 円	管理栄養士が栄養に関する調査評価を行なった場合	
口腔機能向上加算	(150)	159 円	317 円	475 円	口腔機能が低下している又はおそれのある利用者に対し、改善を目的とした指導・訓練を行なった場合	
一体的サービス提供加算 /月	(480)	507 円	1,013 円	1,520 円	栄養改善サービス及び口腔機能向上サービスをいずれも実施した場合	
生活行為向上リハビリ実施加算	(562)	593 円	1,186 円	1,779 円	生活行為の内容の充実を図る為の計画を定め、リハビリを計画的に行い、能力向上の支援をした場合	
口腔栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	(5)	6 円	11 円	16 円	栄養状態について確認、介護支援専門員と共有した場合(6月に1回)	
科学的介護推進体制加算	(40)	43 円	85 円	127 円	厚生労働省に情報を提出し、必要な情報を活用している場合	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	(88)	93 円	186 円	279 円	要支援1 介護職員の評価基準を満たしている場合(職員の配置状況により変更となる場合あり)	
	(176)	186 円	372 円	557 円		要支援2
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	(72)	76 円	152 円	228 円		要支援1
	(144)	152 円	304 円	456 円		要支援2
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	(24)	26 円	51 円	76 円	要支援1	
	(48)	51 円	102 円	152 円	要支援2	
介護職員処遇改善加算(V)(14)	基本料金+各加算の合計単位数の2.8%に相当する単位数				介護職員の賃金改善、職員の資質向上の支援等により介護職員の雇用の安定を目的として加算	

通所リハビリテーション利用料金表（介護保険適応外）

基本料金（1日）

項目	料金	備考
昼食代	700 円/日	
おやつ代	70 円/日	
教養娯楽費・備品代	100 円/日	リハビリ・レクリエーション教材費等
合計	870 円/日	

加算料金

加算項目		料金	備考
紙おむつ代	(リハビリパンツ)	180 円/1 枚	
	(フラットパンツ)	160 円/1 枚	
	(尿取りパット)	40 円/1 枚	
紙おむつ破棄料	(リハビリパンツ)	20 円/1 枚	使用済み紙おむつは衛生上お持ち帰りすることはできない為、当施設で処分致します。
	(フラットパンツ)	20 円/1 枚	
	(尿取りパット)	10 円/1 枚	
入浴用タオル		30 円/1 枚	