

# 利用料金のご案内(通所リハビリテーション)

2024年6月1日

## (1)基本料金 (介護保険における一割負担分)

### < 2時間以上3時間未満利用の場合 >

介護給付		
区分	日額	各種加算額
要介護1	396円	* 状況に応じて下記料金が加算されます ・理学療法士等体制強化加算 31円/日 ・リハビリテーション提供体制加算(3-4) 13円/日 ・リハビリテーション提供体制加算(4-5) 17円/日 ・リハビリテーション提供体制加算(5-6) 21円/日 ・リハビリテーション提供体制加算(6-7) 25円/日 ・入浴介助加算Ⅰ 42円/日 ・入浴介助加算Ⅱ 62円/日 ・リハマネジメント加算(イ)(6月以内) 579円/月 ・リハマネジメント加算(イ)(6月超) 248円/月 ・リハマネジメント加算(ロ)(6月以内) 613円/月 ・リハマネジメント加算(ロ)(6月超) 282円/月 ・リハマネジメント加算(ハ)(6月以内) 820円/月 ・リハマネジメント加算(ハ)(6月超) 489円/月 * 事務所の医師が利用者またはその家族に説明 利用者の同意を得た場合 279円/月 ・短期集中個別リハ実施加算 114円/日 ・認知症短期集中リハ(Ⅰ) 248円/日 ・認知症短期集中リハ(Ⅱ) 1,984円/日 ・生活行為向上リハ実施加算 1,292円/日 ・若年性認知症受入加算 62円/日 ・栄養アセスメント加算 52円/日 ・栄養改善加算 207円/日 ・口腔・栄養スクリーニング(Ⅰ)加算 21円/日 ・口腔・栄養スクリーニング(Ⅱ)加算 6円/日 ・口腔機能向上加算(Ⅰ) 155円/日 ・口腔機能向上加算(Ⅱ)イ 161円/日 ・口腔機能向上加算(Ⅱ)ハ 166円/日 ・重度療養管理加算 104円/日 ・中重度者ケア体制加算 21円/日 ・科学的介護推進体制加算 42円/日 ・移行支援加算 13円/日 ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 23円/日 ・介護職員等処遇加算(Ⅰ) 8.6%
要介護2	454円	
要介護3	515円	
要介護4	574円	
要介護5	633円	

予防給付	
区分	月額
要支援1	2,343円
要支援2	4,368円
* 状況に応じて下記料金が加算されます ・若年性認知症利用者受入加算 248円/月 ・退院時共同指導加算 620円/月 ・栄養加算改善 207円/月 ・口腔機能向上加算(Ⅰ) 155円/日 ・口腔機能向上加算(Ⅱ) 166円/日 ・選択的複数サービス実施加算(Ⅰ) 496円/日 ・選択的複数サービス実施加算(Ⅱ) 724円/日 ・栄養アセスメント加算 52円/日 ・口腔・栄養スクリーニング(Ⅰ)加算 21円/日 ・口腔・栄養スクリーニング(Ⅱ)加算 6円/日 ・科学的介護推進体制加算 42円/日 ・サービス提供体制強化加算Ⅰ(要支援1) 91円/日 ・サービス提供体制強化加算Ⅰ(要支援2) 182円/日 ・介護職員等処遇加算(Ⅰ) 8.6%	

\* 上記金額は一割負担となりますが、所得が一定額以上の方は二割～三割負担となります(負担割合証にて確認致します)

## (2)食費

区分	日額
食費	550円
おやつ代	100円

## (3)個人の希望に応じた費用

区分	日額	
日用消耗品費	100円	
教養娯楽費	100円	
おむつ代	実費	
理美容代	実費	
文書料	診断書等	3,300円
	利用・支払済証明書	1,650円

# 利用料金のご案内(通所リハビリテーション)

2024年6月1日

## (1)基本料金 (介護保険における一割負担分)

### < 3時間以上4時間未満利用の場合 >

介護給付		
区分	日額	各種加算額
要介護1	502円	* 状況に応じて下記料金が加算されます ・理学療法士等体制強化加算 31円/日 ・リハビリテーション提供体制加算(3-4) 13円/日 ・リハビリテーション提供体制加算(4-5) 17円/日 ・リハビリテーション提供体制加算(5-6) 21円/日 ・リハビリテーション提供体制加算(6-7) 25円/日 ・入浴介助加算Ⅰ 42円/日 ・入浴介助加算Ⅱ 62円/日 ・リハマネジメント加算(イ)(6月以内) 579円/月 ・リハマネジメント加算(イ)(6月超) 248円/月 ・リハマネジメント加算(ロ)(6月以内) 613円/月 ・リハマネジメント加算(ロ)(6月超) 282円/月 ・リハマネジメント加算(ハ)(6月以内) 820円/月 ・リハマネジメント加算(ハ)(6月超) 489円/月 * 事務所の医師が利用者またはその家族に説明 利用者の同意を得た場合 279円/月 ・短期集中個別リハ実施加算 114円/日 ・認知症短期集中リハ(Ⅰ) 248円/日 ・認知症短期集中リハ(Ⅱ) 1,984円/日 ・生活行為向上リハ実施加算 1,292円/日 ・若年性認知症受入加算 62円/日 ・栄養アセスメント加算 52円/日 ・栄養改善加算 207円/日 ・口腔・栄養スクリーニング(Ⅰ)加算 21円/日 ・口腔・栄養スクリーニング(Ⅱ)加算 6円/日 ・口腔機能向上加算(Ⅰ) 155円/日 ・口腔機能向上加算(Ⅱ)イ 161円/日 ・口腔機能向上加算(Ⅱ)ハ 166円/日 ・重度療養管理加算 104円/日 ・中重度者ケア体制加算 21円/日 ・科学的介護推進体制加算 42円/日 ・移行支援加算 13円/日 ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 23円/日 ・介護職員等処遇加算(Ⅰ) 8.6%
要介護2	584円	
要介護3	665円	
要介護4	768円	
要介護5	870円	

予防給付	
区分	月額
要支援1	2,343円
要支援2	4,368円
* 状況に応じて下記料金が加算されます ・若年性認知症利用者受入加算 248円/月 ・退院時共同指導加算 620円/月 ・栄養加算改善 207円/月 ・口腔機能向上加算(Ⅰ) 155円/日 ・口腔機能向上加算(Ⅱ) 166円/日 ・選択的複数サービス実施加算(Ⅰ) 496円/日 ・選択的複数サービス実施加算(Ⅱ) 724円/日 ・栄養アセスメント加算 52円/日 ・口腔・栄養スクリーニング(Ⅰ)加算 21円/日 ・口腔・栄養スクリーニング(Ⅱ)加算 6円/日 ・科学的介護推進体制加算 42円/日 ・サービス提供体制強化加算Ⅰ(要支援1) 91円/日 ・サービス提供体制強化加算Ⅰ(要支援2) 182円/日 ・介護職員等処遇加算(Ⅰ) 8.6%	

\* 上記金額は一割負担となりますが、所得が一定額以上の方は二割～三割負担となります(負担割合証にて確認致します)

## (2)食費

区分	日額
食費	550円
おやつ代	100円

## (3)個人の希望に応じた費用

区分	日額	
日用消耗品費	100円	
教養娯楽費	100円	
おむつ代	実費	
理美容代	実費	
文書料	診断書等	3,300円
	利用・支払済証明書	1,650円

# 利用料金のご案内(通所リハビリテーション)

2024年6月1日

## (1)基本料金 (介護保険における一割負担分)

### < 4時間以上5時間未満利用の場合 >

介護給付		
区分	日額	各種加算額
要介護1	572円	* 状況に応じて下記料金が加算されます ・理学療法士等体制強化加算 31円/日 ・リハビリテーション提供体制加算(3-4) 13円/日 ・リハビリテーション提供体制加算(4-5) 17円/日 ・リハビリテーション提供体制加算(5-6) 21円/日 ・リハビリテーション提供体制加算(6-7) 25円/日 ・入浴介助加算Ⅰ 42円/日 ・入浴介助加算Ⅱ 62円/日 ・リハマネジメント加算(イ)(6月以内) 579円/月 ・リハマネジメント加算(イ)(6月超) 248円/月 ・リハマネジメント加算(ロ)(6月以内) 613円/月 ・リハマネジメント加算(ロ)(6月超) 282円/月 ・リハマネジメント加算(ハ)(6月以内) 820円/月 ・リハマネジメント加算(ハ)(6月超) 489円/月 * 事務所の医師が利用者またはその家族に説明 利用者の同意を得た場合 279円/月 ・短期集中個別リハ実施加算 114円/日 ・認知症短期集中リハ(Ⅰ) 248円/日 ・認知症短期集中リハ(Ⅱ) 1,984円/日 ・生活行為向上リハ実施加算 1,292円/日 ・若年性認知症受入加算 62円/日 ・栄養アセスメント加算 52円/日 ・栄養改善加算 207円/日 ・口腔・栄養スクリーニング(Ⅰ)加算 21円/日 ・口腔・栄養スクリーニング(Ⅱ)加算 6円/日 ・口腔機能向上加算(Ⅰ) 155円/日 ・口腔機能向上加算(Ⅱ)イ 161円/日 ・口腔機能向上加算(Ⅱ)ハ 166円/日 ・重度療養管理加算 104円/日 ・中重度者ケア体制加算 21円/日 ・科学的介護推進体制加算 42円/日 ・移行支援加算 13円/日 ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 23円/日 ・介護職員等処遇加算(Ⅰ) 8.6%
要介護2	664円	
要介護3	754円	
要介護4	872円	
要介護5	989円	

予防給付	
区分	月額
要支援1	2,343円
要支援2	4,368円
* 状況に応じて下記料金が加算されます ・若年性認知症利用者受入加算 248円/月 ・退院時共同指導加算 620円/月 ・栄養加算改善 207円/月 ・口腔機能向上加算(Ⅰ) 155円/日 ・口腔機能向上加算(Ⅱ) 166円/日 ・選択的複数サービス実施加算(Ⅰ) 496円/日 ・選択的複数サービス実施加算(Ⅱ) 724円/日 ・栄養アセスメント加算 52円/日 ・口腔・栄養スクリーニング(Ⅰ)加算 21円/日 ・口腔・栄養スクリーニング(Ⅱ)加算 6円/日 ・科学的介護推進体制加算 42円/日 ・サービス提供体制強化加算Ⅰ(要支援1) 91円/日 ・サービス提供体制強化加算Ⅰ(要支援2) 182円/日 ・介護職員等処遇加算(Ⅰ) 8.6%	

\* 上記金額は一割負担となりますが、所得が一定額以上の方は二割～三割負担となります(負担割合証にて確認致します)

## (2)食費

区分	日額
食費	550円
おやつ代	100円

## (3)個人の希望に応じた費用

区分	日額	
日用消耗品費	100円	
教養娯楽費	100円	
おむつ代	実費	
理美容代	実費	
文書料	診断書等	3,300円
	利用・支払済証明書	1,650円

# 利用料金のご案内(通所リハビリテーション)

2024年6月1日

## (1)基本料金 (介護保険における一割負担分)

### < 5時間以上6時間未満利用の場合 >

#### 介護給付

区分	日額	各種加算額
要介護1	643円	* 状況に応じて下記料金が加算されます ・理学療法士等体制強化加算 31円/日 ・リハビリテーション提供体制加算(3-4) 13円/日 ・リハビリテーション提供体制加算(4-5) 17円/日 ・リハビリテーション提供体制加算(5-6) 21円/日 ・リハビリテーション提供体制加算(6-7) 25円/日
要介護2	763円	・入浴介助加算Ⅰ 42円/日 ・入浴介助加算Ⅱ 62円/日 ・リハマネジメント加算(イ)(6月以内) 579円/月 ・リハマネジメント加算(イ)(6月超) 248円/月 ・リハマネジメント加算(ロ)(6月以内) 613円/月 ・リハマネジメント加算(ロ)(6月超) 282円/月 ・リハマネジメント加算(ハ)(6月以内) 820円/月 ・リハマネジメント加算(ハ)(6月超) 489円/月
要介護3	881円	* 事務所の医師が利用者またはその家族に説明 利用者の同意を得た場合 279円/月 ・短期集中個別リハ実施加算 114円/日 ・認知症短期集中リハ(Ⅰ) 248円/日 ・認知症短期集中リハ(Ⅱ) 1,984円/日 ・生活行為向上リハ実施加算 1,292円/日
要介護4	1,020円	・若年性認知症受入加算 62円/日 ・栄養アセスメント加算 52円/日 ・栄養改善加算 207円/日 ・口腔・栄養スクリーニング(Ⅰ)加算 21円/日 ・口腔・栄養スクリーニング(Ⅱ)加算 6円/日 ・口腔機能向上加算(Ⅰ) 155円/日 ・口腔機能向上加算(Ⅱ)Ⅰ 161円/日 ・口腔機能向上加算(Ⅱ)Ⅱ 166円/日
要介護5	1,157円	・重度療養管理加算 104円/日 ・中重度者ケア体制加算 21円/日 ・科学的介護推進体制加算 42円/日 ・移行支援加算 13円/日 ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 23円/日 ・介護職員等処遇加算(Ⅰ) 8.6%

#### 予防給付

区分	月額
要支援1	2,343円
要支援2	4,368円
* 状況に応じて下記料金が加算されます ・若年性認知症利用者受入加算 248円/月 ・退院時共同指導加算 620円/月 ・栄養加算改善 207円/月 ・口腔機能向上加算(Ⅰ) 155円/日 ・口腔機能向上加算(Ⅱ) 166円/日 ・選択的複数サービス実施加算(Ⅰ) 496円/日 ・選択的複数サービス実施加算(Ⅱ) 724円/日 ・栄養アセスメント加算 52円/日 ・口腔・栄養スクリーニング(Ⅰ)加算 21円/日 ・口腔・栄養スクリーニング(Ⅱ)加算 6円/日 ・科学的介護推進体制加算 42円/日 ・サービス提供体制強化加算Ⅰ(要支援1) 91円/日 ・サービス提供体制強化加算Ⅱ(要支援2) 182円/日 ・介護職員等処遇加算(Ⅰ) 8.6%	

\* 上記金額は一割負担となりますが、所得が一定額以上の方は二割～三割負担となります(負担割合証にて確認致します)

## (2)食費

区分	日額
食費	550円
おやつ代	100円

## (3)個人の希望に応じた費用

区分	日額	
日用消耗品費	100円	
教養娯楽費	100円	
おむつ代	実費	
理美容代	実費	
文書料	診断書等	3,300円
	利用・支払済証明書	1,650円

# 利用料金のご案内(通所リハビリテーション)

2024年6月1日

## (1)基本料金 (介護保険における一割負担分)

### < 6時間以上7時間未満利用の場合 >

介護給付			予防給付	
区分	日額	各種加算額	区分	月額
要介護1	739円	* 状況に応じて下記料金が加算されます ・理学療法士等体制強化加算 31円/日 ・リハビリテーション提供体制加算(3-4) 13円/日 ・リハビリテーション提供体制加算(4-5) 17円/日 ・リハビリテーション提供体制加算(5-6) 21円/日 ・リハビリテーション提供体制加算(6-7) 25円/日 ・入浴介助加算Ⅰ 42円/日 ・入浴介助加算Ⅱ 62円/日 ・リハマネジメント加算(イ)(6月以内) 579円/月 ・リハマネジメント加算(イ)(6月超) 248円/月 ・リハマネジメント加算(ロ)(6月以内) 613円/月 ・リハマネジメント加算(ロ)(6月超) 282円/月 ・リハマネジメント加算(ハ)(6月以内) 820円/月 ・リハマネジメント加算(ハ)(6月超) 489円/月 * 事務所の医師が利用者またはその家族に説明 利用者の同意を得た場合 279円/月 ・短期集中個別リハ実施加算 114円/日 ・認知症短期集中リハ(Ⅰ) 248円/日 ・認知症短期集中リハ(Ⅱ) 1,984円/日 ・生活行為向上リハ実施加算 1,292円/日 ・若年性認知症受入加算 62円/日 ・栄養アセスメント加算 52円/日 ・栄養改善加算 207円/日 ・口腔・栄養スクリーニング(Ⅰ)加算 21円/日 ・口腔・栄養スクリーニング(Ⅱ)加算 6円/日 ・口腔機能向上加算(Ⅰ) 155円/日 ・口腔機能向上加算(Ⅱ)Ⅰ 161円/日 ・口腔機能向上加算(Ⅱ)Ⅱ 166円/日 ・重度療養管理加算 104円/日 ・中重度者ケア体制加算 21円/日 ・科学的介護推進体制加算 42円/日 ・移行支援加算 13円/日 ・サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 23円/日 ・介護職員等処遇加算(Ⅰ) 8.6%	要支援1	2,343円
要介護2	878円		要支援2	4,368円
要介護3	1,014円		* 状況に応じて下記料金が加算されます ・若年性認知症利用者受入加算 248円/月 ・退院時共同指導加算 620円/月 ・栄養加算改善 207円/月 ・口腔機能向上加算(Ⅰ) 155円/日 ・口腔機能向上加算(Ⅱ) 166円/日 ・選択的複数サービス実施加算(Ⅰ) 496円/日 ・選択的複数サービス実施加算(Ⅱ) 724円/日 ・栄養アセスメント加算 52円/日 ・口腔・栄養スクリーニング(Ⅰ)加算 21円/日 ・口腔・栄養スクリーニング(Ⅱ)加算 6円/日 ・科学的介護推進体制加算 42円/日 ・サービス提供体制強化加算Ⅰ(要支援1) 91円/日 ・サービス提供体制強化加算Ⅱ(要支援2) 182円/日 ・介護職員等処遇加算(Ⅰ) 8.6%	
要介護4	1,175円			
要介護5	1,333円			

\* 上記金額は一割負担となりますが、所得が一定額以上の方は二割～三割負担となります(負担割合証にて確認致します)

## (2)食費

区分	日額
食費	550円
おやつ代	100円

## (3)個人の希望に応じた費用

区分	日額	
日用消耗品費	100円	
教養娯楽費	100円	
おむつ代	実費	
理美容代	実費	
文書料	診断書等	3,300円
	利用・支払済証明書	1,650円