

通所リハビリテーション利用料一覧表

基本利用料（1割負担の場合の日額）

令和5年5月1日

項 目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所リハビリテーション費 大規模事業所（Ⅱ）	1h～2h	383円	416円	446円	478円	508円
	2h～3h	399円	459円	517円	575円	635円
	3h～4h	504円	587円	668円	769円	873円
	4h～5h	564円	657円	747円	862円	977円
	5h～6h	627円	744円	859円	996円	1,130円
	6h～7h	726円	864円	996円	1,155円	1,312円
	7h～8h	767円	911円	1,054円	1,223円	1,389円
延長料金（8～9h）		53円				
延長料金（9～10h）		106円				

加算利用料（1割負担の日額）

項 目	金 額	加算単位	内容の説明
リハビリテーション提供体制加算（3～4）	13円	1回	リハビリスタッフを一定以上配置している場合に算定。
リハビリテーション提供体制加算（4～5）	18円	1回	
リハビリテーション提供体制加算（5～6）	22円	1回	
リハビリテーション提供体制加算（6～7）	26円	1回	
リハビリテーション提供体制加算（7～）	31円	1回	
入浴介助加算（Ⅰ）	44円	1日	入浴される場合に算定。
入浴介助加算（Ⅱ）	65円	1日	居宅訪問を行い入浴環境を評価し、個別の入浴計画を作成し入浴介助を行った場合に算定。
リハビリテーションマネジメント加算（A）イ（6月以内）	607円	1月	医師はリハビリの実施にあたり詳細な指示に基づき記録を行う。リハビリテーション会議の開催と記録、利用者・家族に説明と同意を得た場合に算定。
リハビリテーションマネジメント加算（A）イ（6月超）	260円	1月	
リハビリテーションマネジメント加算（A）ロ（6月以内）	643円	1月	（A）ロに加え、LIFEに情報提供を行いその情報を有効に活用した場合に算定。
リハビリテーションマネジメント加算（A）ロ（6月超）	296円	1月	
短期集中個別リハビリテーション実施加算（3月以内）	120円	1日	リハビリテーション実施計画に基づき、短期集中的にリハビリを実施した場合に加算されます。
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）（2回/週を限度）	260円	1日	認知症でリハビリテーションによって生活機能の改善が見込まれ、短期集中的なリハビリテーションを個別に行なった場合に加算されます
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）（4回/月以上）	2,080円	1日	
重度療養管理加算（要介護3・4・5）	109円	1日	医療ニーズの高い利用者（要介護度3・4・5）で療養上必要な処置を行った場合に加算されます。
中重度者ケア体制加算	22円	1日	医療ニーズの高い利用者（要介護度3・4・6）が30%以上で看護師を1名以上配置している場合に算定。
科学的介護推進体制加算	44円	1月	利用者の身体の情報をLIFEに情報提供しその情報を有効に活用している場合に算定。
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	24円	1日	介護福祉士70%以上又は勤続10年以上介護福祉士25%以上配置の場合に算定。
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	介護職員の賃金改善等を行っている場合に算定。（介護報酬総単位数に対し4.7%に相当する単位数）		
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	新たな処遇改善を行った場合に算定。（介護報酬総単位数に対し2.0%に相当する単位数）		
介護職員等ベースアップ等支援加算	処遇改善加算を取得し、賃上げ効果の継続に資するよう介護職員等のベースアップ等を行っている場合に算定。（介護報酬総単位数に対し1.0%に相当する単位数）		

※上記金額は、実際の精算時には端数処理により若干の金額の違いが生じることがあります。

その他の日常生活費及び特別なサービスの利用料

項目		金額	内容の説明
昼食		790円/食	施設で提供する食事をお取りいただいた場合に請求させていただきます。
おやつ代（おやつ&飲物セット）		*176円/食	ご希望によりお申込みされた場合に請求させていただきます
特別な食事（月の行事食）		*330円/食	ご希望によりお申込みされた場合、昼食代と合わせて請求させていただきます
BOXティッシュペーパー		*99円/箱	同上
歯ブラシ		*209円/本	同上
歯みがき		*231円/個	同上
コップ		*143円/個	同上
入れ歯洗浄剤		*979円/個	同上
保湿液		*418円/個	同上
口腔ケアスポンジ		*55円/個	同上
おむつ	パンツ型M	180円/枚	ご利用された場合に請求させていただきます。
	パンツ型L	200円/枚	
	尿パット	50円/枚	
	平型おむつ昼用	70円/枚	
	平型おむつ夜用	120円/枚	
	シャギーパンツM	180円/枚	
	シャギーパンツL	200円/枚	
文書料		*3,300円/通	診断書等の文書の発行が生じた場合に請求させていただきます。
キャンセル料			欠席の連絡をいただいた日時によってキャンセル料が発生し、保険給付の1割負担程度を請求させていただきます事があります。

*印の料金には消費税が含まれています。

趣味活動費

活動名	費用	金額	費用加算
ピース作成	制作物により異なります	実費	作品完成時
絵手紙	葉書（2枚）、その他必要な画材	55円（税込）	葉書の枚数
書道	半紙（5枚）、その他必要な道具	22円（税込）	参加した回数
刺し子	さらし（1枚）、糸代その他必要な費用	165円（税込）	さらしの枚数
陶芸	制作物により異なります	3円/g（税込）	作品完成時
手芸	制作物により異なります	3円/g（税込）	作品完成時
おやつ作り	メニューにより異なります	実費	参加時

1日の利用概算金額（6時間以上7時間未満利用・要介護2の場合）

利用区分	負担割合	週1回	週2回
入浴なし	1割負担	1,053	2,107
	2割負担	2,107	4,213
	3割負担	3,160	6,320
入浴あり	1割負担	1,123	2,246
	2割負担	2,246	4,493
	3割負担	3,370	6,739