

通所リハビリテーション利用料のご案内【1割負担】

令和3年8月1日現在

(単位:円)

介護度	要介護1	1時間以上 2時間未満	371	2時間以上 3時間未満	388	3時間以上 4時間未満	489	4時間以上 5時間未満	547	5時間以上 6時間未満	609	6時間以上 7時間未満	705
	要介護2	1時間以上 2時間未満	404	2時間以上 3時間未満	446	3時間以上 4時間未満	571	4時間以上 5時間未満	638	5時間以上 6時間未満	723	6時間以上 7時間未満	839
	要介護3	1時間以上 2時間未満	432	2時間以上 3時間未満	503	3時間以上 4時間未満	648	4時間以上 5時間未満	725	5時間以上 6時間未満	834	6時間以上 7時間未満	967
	要介護4	1時間以上 2時間未満	464	2時間以上 3時間未満	558	3時間以上 4時間未満	747	4時間以上 5時間未満	838	5時間以上 6時間未満	967	6時間以上 7時間未満	1122
	要介護5	1時間以上 2時間未満	493	2時間以上 3時間未満	616	3時間以上 4時間未満	848	4時間以上 5時間未満	949	5時間以上 6時間未満	1097	6時間以上 7時間未満	1274
基本 加算 項目	サービス提供体制強化加算 I				24		短期集中個別リハビリテーション実施加算				116		
	理学療法士等体制強化加算				32		入浴介助加算 I				42		
	リハビリテーション提供体制加算1				13		入浴介助加算 II				63		
	リハビリテーション提供体制加算4				26		認知症短期集中リハビリテーション実施加算 I (1日につき・週2回を限度)				252		
	リハビリテーションマネジメント加算A11 (開始日から6月内)				589		認知症短期集中リハビリテーション実施加算 II (1月につき)				2019		
	リハビリテーションマネジメント加算A12 (開始日から6月超)				252		生活行為向上リハビリテーション実施加算				1315		
	リハビリテーションマネジメント加算A21 (開始日から6月内)				624		栄養アセスメント加算				53		
	リハビリテーションマネジメント加算A22 (開始日から6月超)				287		栄養改善加算 (月2回まで)				211		
	リハビリテーションマネジメント加算B11 (開始日から6月内)				874		口腔・栄養スクリーニング加算 I (6月に1回まで)				22		
	リハビリテーションマネジメント加算B12 (開始日から6月超)				537		口腔・栄養スクリーニング加算 II (6月に1回まで)				5		
保険 外 料 金	食事代 (おやつ含む)				600		重度療養管理加算 (1時間以上2時間未満利用者を除く)				105		
	おやつ代 (半日型利用者のみ算定)				100		中重度ケア体制加算				22		
	クラブ活動材料費 (手工芸・リボンクラフト)				実費相当分		科学的介護促進体制加算 (1月につき)				42		
	クラブ活動材料費 (書道)				52		移行支援加算				13		
	家族食 (昼食)				600								