

通所リハビリテーション利用料のご案内【2割負担】

令和3年8月1日現在

(単位:円)

		1時間以上 2時間未満		2時間以上 3時間未満		3時間以上 4時間未満		4時間以上 5時間未満		5時間以上 6時間未満		6時間以上 7時間未満			
		742	774	978	1094	1218	1409								
介護度	要介護1	1時間以上 2時間未満	742	2時間以上 3時間未満	774	3時間以上 4時間未満	978	4時間以上 5時間未満	1094	5時間以上 6時間未満	1218	6時間以上 7時間未満	1409		
	要介護2	1時間以上 2時間未満	808	2時間以上 3時間未満	890	3時間以上 4時間未満	1141	4時間以上 5時間未満	1275	5時間以上 6時間未満	1446	6時間以上 7時間未満	1676		
	要介護3	1時間以上 2時間未満	864	2時間以上 3時間未満	1004	3時間以上 4時間未満	1296	4時間以上 5時間未満	1450	5時間以上 6時間未満	1668	6時間以上 7時間未満	1934		
	要介護4	1時間以上 2時間未満	927	2時間以上 3時間未満	1117	3時間以上 4時間未満	1493	4時間以上 5時間未満	1674	5時間以上 6時間未満	1934	6時間以上 7時間未満	2243		
	要介護5	1時間以上 2時間未満	986	2時間以上 3時間未満	1233	3時間以上 4時間未満	1696	4時間以上 5時間未満	1897	5時間以上 6時間未満	2194	6時間以上 7時間未満	2547		
基本 加算 項目	サービス提供体制強化加算 I				47		短期集中個別リハビリテーション実施加算				232				
	理学療法士等体制強化加算				63		入浴介助加算 I				85				
	リハビリテーション提供体制加算1				26		入浴介助加算 II				126				
	リハビリテーション提供体制加算4				51		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)				505				
	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)				1178		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)				4039				
	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)				505		生活行為向上リハビリテーション実施加算				2629				
	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)				1247		栄養アセスメント加算				105				
	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)				575		栄養改善加算 (月2回まで)				421				
	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)				1746		口腔・栄養スクリーニング加算 I (6月に1回まで)				42				
	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)				1073		口腔・栄養スクリーニング加算 II (6月に1回まで)				10				
選 択 的 加 算 項 目	リハビリテーションマネジメント加算B21 (開始日から6月内)				1816		口腔機能向上加算 I (月2回まで)				315				
	リハビリテーションマネジメント加算B22 (開始日から6月超)				1143		口腔機能向上加算 II (月2回まで)				337				
	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)				211				
	おやつ代 (半日型利用者のみ算定)				100		中重度ケア体制加算				42				
	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)				85				
	クラブ活動材料費 (書道)				52		移行支援加算				26				
	家族食 (昼食)				600										
	保 険 外 料 金														