

# 通所リハビリテーション利用料のご案内【3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<br>2時間未満 | 1114 | 2時間以上<br>3時間未満 | 1161  | 3時間以上<br>4時間未満 | 1467                                     | 4時間以上<br>5時間未満 | 1641 | 5時間以上<br>6時間未満 | 1827 | 6時間以上<br>7時間未満 | 2113 |
|                                 | 要介護2                               | 1時間以上<br>2時間未満 | 1212 | 2時間以上<br>3時間未満 | 1335  | 3時間以上<br>4時間未満 | 1710                                     | 4時間以上<br>5時間未満 | 1912 | 5時間以上<br>6時間未満 | 2167 | 6時間以上<br>7時間未満 | 2515 |
|                                 | 要介護3                               | 1時間以上<br>2時間未満 | 1297 | 2時間以上<br>3時間未満 | 1506  | 3時間以上<br>4時間未満 | 1944                                     | 4時間以上<br>5時間未満 | 2175 | 5時間以上<br>6時間未満 | 2502 | 6時間以上<br>7時間未満 | 2899 |
|                                 | 要介護4                               | 1時間以上<br>2時間未満 | 1392 | 2時間以上<br>3時間未満 | 1675  | 3時間以上<br>4時間未満 | 2240                                     | 4時間以上<br>5時間未満 | 2512 | 5時間以上<br>6時間未満 | 2899 | 6時間以上<br>7時間未満 | 3364 |
|                                 | 要介護5                               | 1時間以上<br>2時間未満 | 1480 | 2時間以上<br>3時間未満 | 1849  | 3時間以上<br>4時間未満 | 2544                                     | 4時間以上<br>5時間未満 | 2846 | 5時間以上<br>6時間未満 | 3291 | 6時間以上<br>7時間未満 | 3821 |
| 基本<br>加算<br>項目                  | サービス提供体制強化加算 I                     |                |      |                | 69    |                | 短期集中個別リハビリテーション実施加算                      |                |      |                | 347  |                |      |
|                                 | 理学療法士等体制強化加算                       |                |      |                | 95    |                | 入浴介助加算 I                                 |                |      |                | 126  |                |      |
|                                 | リハビリテーション提供体制加算1                   |                |      |                | 38    |                | 入浴介助加算 II                                |                |      |                | 189  |                |      |
|                                 | リハビリテーション提供体制加算4                   |                |      |                | 77    |                | 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 I<br>(1日につき・週2回を限度) |                |      |                | 757  |                |      |
|                                 | リハビリテーションマネジメント加算A11<br>(開始日から6月内) |                |      |                | 1767  |                | 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 II<br>(1月につき)       |                |      |                | 6057 |                |      |
|                                 | リハビリテーションマネジメント加算A12<br>(開始日から6月超) |                |      |                | 757   |                | 生活行為向上リハビリテーション実施加算                      |                |      |                | 3944 |                |      |
|                                 | リハビリテーションマネジメント加算A21<br>(開始日から6月内) |                |      |                | 1871  |                | 栄養アセスメント加算                               |                |      |                | 158  |                |      |
|                                 | リハビリテーションマネジメント加算A22<br>(開始日から6月超) |                |      |                | 861   |                | 栄養改善加算<br>(月2回まで)                        |                |      |                | 632  |                |      |
|                                 | リハビリテーションマネジメント加算B11<br>(開始日から6月内) |                |      |                | 2619  |                | 口腔・栄養スクリーニング加算 I<br>(6月に1回まで)            |                |      |                | 63   |                |      |
|                                 | リハビリテーションマネジメント加算B12<br>(開始日から6月超) |                |      |                | 1609  |                | 口腔・栄養スクリーニング加算 II<br>(6月に1回まで)           |                |      |                | 16   |                |      |
| 選<br>択<br>的<br>加<br>算<br>項<br>目 | リハビリテーションマネジメント加算B21<br>(開始日から6月内) |                |      |                | 2723  |                | 口腔機能向上加算 I<br>(月2回まで)                    |                |      |                | 474  |                |      |
|                                 | リハビリテーションマネジメント加算B22<br>(開始日から6月超) |                |      |                | 1713  |                | 口腔機能向上加算 II<br>(月2回まで)                   |                |      |                | 506  |                |      |
|                                 | 食事代<br>(おやつ含む)                     |                |      |                | 600   |                | 重度療養管理加算<br>(1時間以上2時間未満利用者を除く)           |                |      |                | 316  |                |      |
|                                 | おやつ代<br>(半日型利用者のみ算定)               |                |      |                | 100   |                | 中重度ケア体制加算                                |                |      |                | 63   |                |      |
|                                 | クラブ活動材料費<br>(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<br>(1月につき)                   |                |      |                | 126  |                |      |
|                                 | クラブ活動材料費<br>(書道)                   |                |      |                | 52    |                | 移行支援加算                                   |                |      |                | 38   |                |      |
| 保<br>険<br>外<br>料<br>金           | 家族食<br>(昼食)                        |                |      |                | 600   |                |  |                |      |                |      |                |      |