

ご利用料金表

2022年（令和4年）10月～

通所リハビリテーション（要介護1～要介護5の方）

介護度	介護保険給付1割負担分								介護保険給付外		1日あたりの 利用料目安		
	基本利用料	加 算						その他の料金					
	1日につき	1日につき			1月につき			1日につき					
要介護1	710円										1,946円		
要介護2	844円	リハビリテーション提供体制加算 24円	入浴介助加算 Ⅱ 60円	サービス提供体制強化加算 Ⅰ 22円	リハビリテーションマネジメント加算(B)口 6ヶ月以内=863円 6ヶ月以降=543円	栄養ケア加算 50円	科学的介護推進体制加算 40円	介護職員処遇改善加算Ⅰ 基本利用料+各加算×4.7%	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 基本利用料+各加算×2.0%	介護職員等バースアップ等支援加算 基本利用料+各加算×1.0%	食費 550円	日常生活用品費 260円	2,090円
要介護3	974円												2,229円
要介護4	1,129円												2,396円
要介護5	1,281円												2,560円

その他の加算について（※該当する方に対して算定します。詳しくは当事業所の支援相談員にお問い合わせ下さい）

加算項目	費用	備考
短期集中リハビリテーション実施加算	110円/日	退院、退所、認定日から起算して3ヶ月以内に個別リハビリを行った場合
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	240円/日	認知症の方が退院、退所、認定日から起算して3ヶ月以内に個別リハビリを行った場合 ※（Ⅰ）は1週間に2回まで
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	1,920円/月	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	1,250円/月	生活行為を充実させるための目標に向けて個別リハビリを行った場合※開始月から6ヶ月以内
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	5円/回	口腔または栄養状態に係わる情報をケアマネジャーと文書で共有した場合※6ヶ月に1回
送迎未実施減算	-47円/片道	ご家族が送迎を行う場合など、事業所が送迎を実施していない場合

介護予防通所リハビリテーション（要支援1・要支援2の方）

介護度	介護保険給付1割負担分								介護保険適用外		1月あたりの利用料目安	
	基本利用料	加 算						その他の料金				
	1日につき	1日につき			1月につき			1日につき				
要支援1	2,053円	サービス提供体制強化加算 88円	運動器機能向上加算 225円	栄養アセスメント加算 50円	科学的介護推進体制加算 40円	介護職員処遇改善加算Ⅰ 基本利用料+各加算×4.7%	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 基本利用料+各加算×2.0%	介護職員等バースアップ等支援加算 基本利用料+各加算×1.0%	食費 550円	日常生活用品費 260円	週1回利用	週2回利用
要支援2	3,999円										176円	8,076円

その他の加算について（※該当する方に対して算定します。詳しくは当事業所の支援相談員にお問い合わせ下さい）

加算項目	費用	備考
12月超減算	要支援1 -20円/月	利用を開始した月から12ヶ月を超えて利用する場合
12月超減算	要支援2 -40円/月	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	562円/月	生活行為を充実させるための目標に向けて個別リハビリを行った場合※開始月から6ヶ月以内
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	5円/回	口腔または栄養状態に係わる情報をケアマネジャーと文書で共有した場合※6ヶ月に1回
事業所評価加算	120円/月	1年間毎に評価され、対象となった場合