

2024. 4. 1～通所リハビリテーション利用料金表

※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ます。

1、基本料金

1割負担

(1回)

利用時間	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時間以上	6時間以上 7時間以上	7時間以上 8時間未満
要介護1	391円	405円	515円	586円	659円	757円	807円
要介護2	421円	465円	598円	679円	782円	900円	957円
要介護3	455円	527円	681円	773円	902円	1,039円	1,108円
要介護4	485円	588円	787円	894円	1,045円	1,204円	1,286円
要介護5	520円	649円	892円	1,013円	1,186円	1,366円	1,460円

2割負担

(1回)

利用時間	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時間以上	6時間以上 7時間以上	7時間以上 8時間未満
要介護1	781円	811円	1,030円	1,171円	1,318円	1,514円	1,614円
要介護2	843円	930円	1,196円	1,358円	1,563円	1,800円	1,913円
要介護3	909円	1,054円	1,360円	1,546円	1,804円	2,077円	2,216円
要介護4	970円	1,175円	1,574円	1,787円	2,090円	2,407円	2,572円
要介護5	1,039円	1,297円	1,783円	2,026円	2,371円	2,731円	2,919円

3割負担

(1回)

利用時間	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時間以上	6時間以上 7時間以上	7時間以上 8時間未満
要介護1	1,171円	1,216円	1,545円	1,756円	1,977円	2,271円	2,421円
要介護2	1,264円	1,395円	1,795円	2,038円	2,345円	2,700円	2,869円
要介護3	1,363円	1,580円	2,041円	2,319円	2,706円	3,115円	3,323円
要介護4	1,455円	1,762円	2,361円	2,680円	3,134円	3,611円	3,857円
要介護5	1,558円	1,945円	2,674円	3,039円	3,557円	4,097円	4,379円

2、加算料金

項目	1割	2割	3割
理学療法士等体制強化加算	32円/日	64円/日	96円/日
延長加算1	54円/日	107円/日	160円/日
延長加算2	107円/日	214円/日	320円/日
リハ提供体制加算			
3時間以上4時間未満	13円/回	26円/回	39円/回
4時間以上5時間未満	17円/回	35円/回	52円/回
5時間以上6時間未満	22円/回	43円/回	64円/回
6時間以上7時間未満	26円/回	52円/回	77円/回
7時間以上	30円/回	60円/回	90円/回
入浴介助加算Ⅰ	43円/日	86円/日	128円/日
入浴介助加算Ⅱ	64円/日	128円/日	192円/日
リハビリテーションマネジメント加算			
(A)イ 同意日の属する月から6月以内	597円/月	1,194円/月	1,791円/月
(A)イ 同意日の属する月から6月超	256円/月	512円/月	768円/月
(A)ロ 同意日の属する月から6月以内	633円/月	1265円/月	1897円/月
(A)ロ 同意日の属する月から6月超	291円/月	582円/月	873円/月
(B)イ 同意日の属する月から6月以内	885円/月	1770円/月	2655円/月
(B)イ 同意日の属する月から6月超	544円/月	1088円/月	1631円/月
(B)ロ 同意日の属する月から6月以内	920円/月	1840円/月	2760円/月
(B)ロ 同意日の属する月から6月超	579円/月	1158円/月	1737円/月
短期集中個別リハビリ実施加算	118円/日	235円/日	352円/日
認知症短期集中リハビリ実施加算Ⅰ	256円/日	512円/日	768円/日
認知症短期集中リハビリ実施加算Ⅱ	2,047円/月	4,094円/月	6,141円/月
生活行為向上リハビリ実施加算	1,333円/月	2,665円/月	3,998円/月
若年性認知症受入加算	64円/日	128円/日	192円/日
栄養アセスメント加算	54円/日	107円/日	160円/日

項目	1割	2割	3割
栄養改善加算	214円/日	427円/日	640円/日
口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	22円/回	43円/回	64円/回
口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	6円/回	11円/回	16円/回
口腔機能向上加算Ⅰ	160円/回	320円/回	480円/回
口腔機能向上加算Ⅱ	171円/回	342円/回	512円/回
重度療養管理加算	107円/日	214円/日	320円/日
中重度者ケア体制加算	22円/日	43円/日	64円/日
科学的介護推進体制加算	43円/月	86円/月	128円/月
同一建物減算	-101円/日	-201円/日	-301円/日
送迎減算	-51円/片道	-101円/片道	-151円/片道
移行支援加算	13円/日	26円/日	39円/日
サービス提供体制強化加算Ⅰ	24円/日	47円/日	71円/日
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の合計単位数の4.7%の金額		
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の合計単位数の2.0%の金額		
介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヶ月の合計単位数の1.0%の金額		

食費	750円
おやつ	100円
日用品費	150円
教養娯楽費	100円
理美容代	2,000円～2,500円
キャンセル料 前日	0円
当日	1,000円