

2024. 6. 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	394円	409円	518円	590円	663円	763円	813円
要介護2	425円	468円	603円	685円	787円	907円	963円
要介護3	458円	531円	686円	779円	909円	1,046円	1,115円
要介護4	489円	592円	792円	900円	1,053円	1,212円	1,296円
要介護5	524円	653円	898円	1,021円	1,194円	1,376円	1,470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	787円	817円	1,037円	1,179円	1,327円	1,525円	1,625円
要介護2	849円	936円	1,205円	1,369円	1,574円	1,813円	1,926円
要介護3	915円	1,062円	1,371円	1,557円	1,817円	2,092円	2,230円
要介護4	977円	1,184円	1,585円	1,800円	2,105円	2,424円	2,591円
要介護5	1,047円	1,305円	1,796円	2,041円	2,388円	2,751円	2,941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	1,180円	1,225円	1,555円	1,769円	1,990円	2,287円	2,437円
要介護2	1,273円	1,404円	1,807円	2,054円	2,361円	2,719円	2,888円
要介護3	1,372円	1,593円	2,057円	2,335円	2,725円	3,138円	3,346円
要介護4	1,465円	1,775円	2,377円	2,700円	3,157円	3,637円	3,886円
要介護5	1,571円	1,958円	2,693円	3,061円	3,582円	4,126円	4,410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
リハビリテーション提供体制加算			
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			
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
イ 同意日の属する月から6月超	256円/月	512円/月	768円/月
ロ 同意日の属する月から6月以内	633円/月	1,265円/月	1,897円/月
ロ 同意日の属する月から6月超	291円/月	582円/月	873円/月
ハ 同意日の属する月から6月以内	846円/月	1,691円/月	2,536円/月
ハ 同意日の属する月から6月超	504円/月	1,009円/月	1,513円/月
事業所の医師が利用者又はその家族に説明し、利用者の同意を得た場合	288円/月	576円/月	864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イ	166円/回	331円/回	496円/回
口腔機能向上加算Ⅱロ	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
退院時共同指導加算	640円/回	1,280円/回	1,919円/回
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
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の合計単位数の8.6%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 前日まで	0円
当日	1,000円