

# 通所リハビリテーション 料金表

平成30年8月1日

1) 基本利用料金（通所において掛かる最低限の料金です。）※1、※2については、2) 介護保険加算項目により変動します。

要介護度		要介護1			要介護2			要介護3			要介護4			要介護5		
利用者負担の割合		1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
介護保険報酬 (個人負担分)	通常規模型通所リハビリテーション費6-7	667	1,334	2,001	797	1,594	2,391	924	1,848	2,772	1,076	2,152	3,228	1,225	2,450	3,675
	入浴介助加算	50	100	150	50	100	150	50	100	150	50	100	150	50	100	150
	リハビリテーション提供体制加算	24	48	72	24	48	72	24	48	72	24	48	72	24	48	72
	サービス提供体制強化加算Ⅰイ	18	36	54	18	36	54	18	36	54	18	36	54	18	36	54
	介護職員処遇改善加算Ⅰ ※1	36	71	107	42	84	125	48	96	143	55	110	165	62	124	186
	地域加算 ※2	13	27	40	15	31	47	18	36	54	20	41	62	23	46	70
個人負担	日用品費	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150
	教養娯楽費	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
	食費	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850	850
利用料合計（1日あたりの目安）		1,908	2,716	3,524	2,046	2,993	3,939	2,182	3,264	4,345	2,343	3,587	4,831	2,502	3,904	5,307

2) 介護保険加算項目（必要に応じて掛かる介護保険加算です。）

1割 2割 3割

リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	1月あたり	330	660	990
短期集中個別リハビリテーション実施加算	1日あたり	110	220	330
若年性認知症利用者受入加算	1日あたり	60	120	180

3) 特別な個人負担

オムツ使用料（施設で用意した物を使用時）	都度実費
クリアケース（施設で用意した物を使用時）	都度実費
特別な行事費（外出企画等）	都度実費
特別な食事代（毎月の特別食等）	都度実費
キャンセル料（当日の朝8時半までに 利用中止の連絡が無い場合）	850円/日