

# 通所リハビリテーション 料金表

令和元年10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。）※印については、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<br>(個人負担分) | 通常規模型通所リハビリテーション費6-7 | 670   | 1,340 | 2,010 | 801   | 1,602 | 2,403 | 929   | 1,858 | 2,787 | 1,081 | 2,162 | 3,243 | 1,231 | 2,462 | 3,693 |
|                   | 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 ※        | 36    | 72    | 107   | 42    | 84    | 126   | 48    | 96    | 144   | 55    | 110   | 165   | 62    | 124   | 187   |
|                   | 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ ※     | 15    | 30    | 46    | 18    | 36    | 54    | 20    | 41    | 61    | 23    | 47    | 70    | 26    | 53    | 79    |
|                   | 地域区分 ※               | 13    | 27    | 41    | 16    | 32    | 48    | 18    | 37    | 55    | 21    | 42    | 63    | 23    | 47    | 71    |
| 個人負担              | 日用品費                 | 153   | 153   | 153   | 153   | 153   | 153   | 153   | 153   | 153   | 153   | 153   | 153   | 153   | 153   | 153   |
|                   | 教養娯楽費                | 102   | 102   | 102   | 102   | 102   | 102   | 102   | 102   | 102   | 102   | 102   | 102   | 102   | 102   | 102   |
|                   | 食費                   | 870   | 870   | 870   | 870   | 870   | 870   | 870   | 870   | 870   | 870   | 870   | 870   | 870   | 870   | 870   |
| 利用料合計（1日あたりの目安）   |                      | 1,951 | 2,778 | 3,605 | 2,094 | 3,063 | 4,032 | 2,232 | 3,341 | 4,448 | 2,397 | 3,670 | 4,942 | 2,559 | 3,995 | 5,431 |

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   |
| 給茶機使用料                             | 143円/日 |
| 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<br>利用中止の連絡が無い場合） | 870円/日 |