

Ⅲ 通所リハビリテーションサービス

1-1 保険適用料金

要介護

報酬項目		利用者負担			単位	備考	
		1割	2割	3割			
基本	2時間以上 3時間未満	要介護1	383	766	1,149	円/日	
		要介護2	439	878	1,317	円/日	
		要介護3	498	996	1,494	円/日	
		要介護4	555	1,110	1,665	円/日	
		要介護5	612	1,224	1,836	円/日	
	3時間以上 4時間未満	要介護1	486	972	1,458	円/日	
		要介護2	565	1,130	1,695	円/日	
		要介護3	643	1,286	1,929	円/日	
		要介護4	743	1,486	2,229	円/日	
		要介護5	842	1,684	2,526	円/日	
	4時間以上 5時間未満	要介護1	553	1,106	1,659	円/日	
		要介護2	642	1,284	1,926	円/日	
		要介護3	730	1,460	2,190	円/日	
		要介護4	844	1,688	2,532	円/日	
		要介護5	957	1,914	2,871	円/日	
	5時間以上 6時間未満	要介護1	622	1,244	1,866	円/日	
		要介護2	738	1,476	2,214	円/日	
		要介護3	852	1,704	2,556	円/日	
		要介護4	987	1,974	2,961	円/日	
		要介護5	1,120	2,240	3,360	円/日	
6時間以上 7時間未満	要介護1	715	1,430	2,145	円/日		
	要介護2	850	1,700	2,550	円/日		
	要介護3	981	1,962	2,943	円/日		
	要介護4	1,137	2,274	3,411	円/日		
	要介護5	1,290	2,580	3,870	円/日		
加算	リハビリテーションマネジメント加算（イ）						PT,OT,STが説明
	開始月から6月以内		560	1,120	1,680	円/月	LIFEなし
	開始月から6月超		240	480	720	円/月	
	リハビリテーションマネジメント加算（ロ）						PT,OT,STが説明
	開始月から6月以内		593	1,186	1,779	円/月	LIFEあり
	開始月から6月超		273	546	819	円/月	
	リハビリテーションマネジメント加算（ハ）						PT,OT,STが説明
	開始月から6月以内		793	1,586	2,379	円/月	LIFEあり
	開始月から6月超		473	946	1,419	円/月	情報を一体的に共有
	リハビリテーションマネジメント加算（上記に加えて）		270	540	810	円/月	医師が説明
	リハビリテーション提供体制加算			0	0		
	3時間以上4時間未満		12	24	36	円/日	
	4時間以上5時間未満		16	32	48	円/日	
	5時間以上6時間未満		20	40	60	円/日	
	6時間以上7時間未満		24	48	72	円/日	
	入浴介助加算Ⅰ		40	80	120	円/日	
	入浴介助加算Ⅱ		60	120	180	円/日	
	栄養改善加算		200	400	600	円/日	3ヶ月以内月2回限度
	口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）		20	40	60	円/日	6ヶ月に1回限度
	口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）		5	10	15	円/日	6ヶ月に1回限度
	口腔機能向上加算（Ⅱ）イ		155	310	465	円/日	
	口腔機能向上加算（Ⅱ）ロ		160	320	480	円/日	
	栄養アセスメント加算		50	100	150	円/月	
	短期集中個別リハビリテーション実施加算		110	220	330	円/日	3ヶ月以内
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）		240	480	720	円/日	3ヶ月以内・週2回限度
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）		1,920	3,840	5,760	円/月	3ヶ月以内・月4回以上
	重度療養管理加算		100	200	300	円/日	
	生活行為向上リハビリテーション実施加算		1,250	2,500	3,750	円/月	6ヶ月以内
	移行支援加算		12	24	36	円/日	
	科学的介護推進体制加算		40	80	120	円/月	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		22	44	66	円/日		
介護職員改善処遇改善加算（Ⅰ）令和6年5月まで				4.7	%	サービス総額に対して	
介護職員改善処遇改善加算（Ⅰ）令和6年6月から				8.6	%	サービス総額に対して	
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）令和6年5月まで				2.0	%	※サービス総額に対して	
介護職員等ベースアップ等支援加算 令和6年5月まで				0.8	%	※サービス総額に対して	
減算	事業所が送迎を行わない		-47	-94	-141	円/片道	

dummy

Ⅲ 通所リハビリテーションサービス

1-2 保険適用料金

要支援

報酬項目			利用者負担			単位	備考	
			1割	2割	3割			
基本	基本単位 /月	要支援1	2,268	4,536	6,804	円/月		
		要支援2	4,228	8,456	12,684	円/月		
加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援1	88	176	264	円/月		
		要支援2	176	352	528	円/月		
	利用開始月から12ヶ月を超えた期間		なし	なし	なし	円/月	算定要件を満たした場合	
		要支援1	-120	-240	-360	円/月	減算	
		要支援2	-240	-480	-720	円/月	減算	
	科学的介護推進体制加算		40	80	120	円/月		
	栄養改善加算		200	400	600	円/月	3ヶ月以内月2回限度	
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		20	40	60	円/回		
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		5	10	15	円/回		
	口腔機能向上加算(Ⅱ)		160	320	480	円/月	3ヶ月以内月2回限度	
	一体的サービス提供加算		480	960	1,440	円/月		
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 令和6年5月まで					4.7	%	サービス総額に対して
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 令和6年6月から					8.6	%	サービス総額に対して
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 令和6年5月まで					2.0	%	サービス総額に対して
介護職員等ベースアップ等支援加算 令和6年5月まで					0.8	%	サービス総額に対して	

2 保険対象外料金(要介護・要支援)

項目	料金		内容
	金額	単位	
食費	640	円/回	昼食代(おやつ代を含む)
日常生活用品費 (入浴1回につき) 計110円/回	22	円/回	ボディークリーム
	22	円/回	シャンプー
	4	円/回	リンス
	62	円/回	バスタオル、フェイスタオル、おしぼり
お茶ゼリー	55	円/日	ゼリー状のお茶が必要な方
おむつ	実費		当施設で用意しているものを使用した場合は実費をいただきますが、持ち込んでいただいても結構です