

料 金 表

1. 介護予防通所リハビリテーション

令和6年6月1日

(1) 基本利用料金(地域区分の上乗せ割合が含まれた概算の金額になります)

	月額		食費	700 円/日	× 利用日数
要支援1	2,343 円	+	日用品費	200 円/日	
要支援2	4,368 円		教養娯楽費	100 円/日	
			計	1,000 円/日	

サービス提供体制強化加算(Ⅰ)として、要支援1は75円/月、要支援2は149円/月加算されます。
別途総単位数に8.6%相当の介護職員処遇改善加算(Ⅰ)が加わります。

科学的介護推進体制加算として、42円/月加算されます。

利用開始月から12月超から要支援1は124円/月、要支援2は248円/月減算されます。

上記料金の他、下記の項目をご利用の場合は、料金が加算されます。

栄養改善加算	207 円/月	若年性認知症利用者受入加算	248 円/月
栄養アセスメント加算	52 円/月	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	21 円/半年
紙オムツ	170 円/枚	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5 円/半年
尿とりパット	40 円/枚	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)要支援1	91 円/月
退院時共同指導加算	620 円	要支援2	182 円/月
口腔機能向上加算(Ⅰ)	155 円/月	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)要支援1	75 円/月
口腔機能向上加算(Ⅱ)	177 円/月	要支援2	149 円/月
一体的サービス提供加算	496 円/月	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)要支援1	25 円/月
生活行為向上リハビリテーション実施加算	581 円/月	要支援2	50 円/月

4. 通所リハビリテーション

(1) 基本利用料金(要介護度毎に料金が異なります)

※地域区分の上乗せ割合が含まれた概算の金額になります

	日額		食費	700 円/日	× 利用日数
要介護1	737 円	+	日用品費	200 円/日	
要介護2	875 円		教養娯楽費	100 円/日	
要介護3	1,016 円		計	1,000 円/日	
要介護4	1,178 円				
要介護5	1,343 円				

(7時間以上 8時間未満)

サービス提供体制強化加算(Ⅰ)として、1日23円加算されます。

科学的介護推進体制加算として1月42円加算されます。

リハビリテーション提供体制加算として、1日29円加算されます。

中重度者ケア体制加算として、1日21円加算されます

別途総単位数に8.6%相当の介護職員処遇改善加算(Ⅰ)が加わります。

上記料金の他、下記の項目をご利用の場合は、料金が加算されます。

入浴介助加算(Ⅰ)	42 円/回	リハビリテーションマネジメント加算イ(6月以内)	579 円/月
入浴介助加算(Ⅱ)	62 円/回	リハビリテーションマネジメント加算イ(6月以降)	248 円/月
短期集中個別リハビリ(3ヶ月以内)	114 円/日	リハビリテーションマネジメント加算ロ(6月以内)	613 円/月
家族送迎(片道)	-47 円/回	リハビリテーションマネジメント加算ロ(6月以降)	282 円/月
移行支援加算	12 円/日	リハビリテーションマネジメント加算ハ(6月以内)	820 円/月
栄養アセスメント加算	52 円/月	リハビリテーションマネジメント加算ハ(6月以降)	489 円/月
栄養改善加算	207 円/回	生活行為向上リハビリテーション実施加算(6月以内)	1,292 円/月
口腔機能向上加算(Ⅰ)	155 円/回	若年性認知症利用者受入加算	62 円/月
口腔機能向上加算(Ⅱ)	161 円/回	認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	247 円/日
口腔機能向上加算(Ⅱ)口	166 円/回	認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	1,983 円/月
重度療養管理加算	104 円/日	退院時共同指導加算	620 円/回

上記料金の他、下記の項目をご利用の場合は、料金が加算されます。

食費	700 円/日	紙オムツ	170 円/枚
日用品費	200 円/日	尿とりパット	40 円/枚
教養娯楽費	100 円/日		