

通所リハビリテーション費（区分 通常規模型）	介護保険（介護報酬の1割負担）										単位：円	
	基本利用料金（月額）					加算・その他	サービス提供体制強化加算（月額）					
	① 1時間以上 2時間未満	要介護	1	369	○ 介護福祉士が70%以上 勤続10年以上介護福祉士25%以上		I		22			
			2	398								
			3	429			入浴介助加算（Ⅰ）（月額）		40			
			4	458			入浴介助加算（Ⅱ）（月額）		60			
			5	491			リハビリテーション提供体制加算					
	② 2時間以上 3時間未満	要介護	1	383	3時間以上4時間未満（1回）		12					
			2	439	4時間以上5時間未満（1回）		16					
			3	498	5時間以上6時間未満（1回）		20					
			4	555	6時間以上7時間未満（1回）		24					
			5	612	リハビリテーションマネジメント加算（月額）							
	③ 3時間以上 4時間未満	要介護	1	486	イ（月額）		開始から6月以内		560			
			2	565			開始から6月超		240			
			3	643	ロ（月額）		開始から6月以内		593			
			4	743			開始から6月超		273			
			5	842	事業所の医師が利用者又はその家族に対して説明し、利用者の同意を得た場合（上記に加えて）			270				
	④ 4時間以上 5時間未満	要介護	1	553	短期集中個別リハビリテーション実施加算（月額）			110				
			2	642	退院(所)または認定日から3月以内							
			3	730	認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ） 退院(所)又は利用開始日から起算3月以内（月額）			240				
			4	844	認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ） 退院(所)又は利用開始日の月から起算3月以内（月額）			1,920				
			5	957	若年性認知症利用者受入加算（月額）			60				
	⑤ 5時間以上 6時間未満	要介護	1	622	重度療養管理加算（月額）			100				
			2	738	中重度者ケア体制加算（月額）			20				
			3	852	移行支援加算（月額）			12				
			4	987	退院時共同指導加算（当該退院時 1回限り）			600				
			5	1,120	事業所が送迎を行わない場合（片道）			△47				
	⑥ 6時間以上 7時間未満	要介護	1	715	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）ロ							
			2	850	所定単位数に右記の割合を乗じた額				11.1%			
3			981	口腔・栄養 スクリーニング加算	（Ⅰ）		（6月に1回を限度）	20				
4			1,137		（Ⅱ）	（6月に2回を限度）	5					
5			1,290	口腔機能向上加算	（Ⅰ）	（月に2回を限度）	150					
1	2,268	（Ⅱ）ロ	（月に2回を限度）		160							
介護通所リハビリテーション費（月額）	基本利用料金（月額） 送迎・入浴含む		要支援	1	2,268	栄養改善加算		（月に2回まで）	200			
	2	4,228		栄養アセスメント加算（月額）		50						
	サービス提供体制強化加算	介護福祉士が70%以上 勤続10年以上の 介護福祉士25%以上	要支援1		88	科学的介護推進体制（月額）		40				
			要支援2		176	全額利用者 担様	食費（おやつ代含）		665			
	若年性認知症利用者受入加算		240	サークル活動費（参加者のみ）			実費					
	長期間利用の介護予防 リハビリテーションの適正化 （利用開始月から12月超）（月額）		要支援1		△120		おむつ代		実費			
			要支援2		△240		日用品費		実費			
							時間延長料（7時間超、30分毎に）		100			

※ 介護保険負担割合証による負担割合が2割以上の方は、基本サービス料及び加算が負担割合に応じた額となります。