

### 【3割負担】通所リハビリテーション 利用料金一覧表

☆基本料金及び加算

単位：円

要介護状態区分	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1日につき	1時間以上2時間未満	1,117	1,205	1,300	1,389
	2時間以上3時間未満	1,159	1,330	1,507	1,682
	3時間以上4時間未満	1,474	1,712	1,947	2,252
	4時間以上5時間未満	1,675	1,943	2,212	2,557
	5時間以上6時間未満	1,886	2,236	2,581	2,990
	6時間以上7時間未満	2,167	2,575	2,971	3,444
	7時間以上8時間未満	2,309	2,737	3,335	3,680
サービス提供体制加算（I）イ	67／日				
リハビリマネジメント加算 B イ	2,533／月	6月以内			
	1,556／月	6月以降			
リハビリマメジメント加算 B ロ	2,633／月	6月以内			
	1,657／月	6月以降			
入浴介助加算（I）	122／日				
重度療養管理加算	306／日				
中重度者ケア体制加算	61／日				
短期集中個別リハビリテーション実施加算	336／日	退院日から3月以内			
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（I）	732／月				
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（II）	5,858／月				
若年性認知症利用者受入加算	183／月				
生活行為向上リハビリテーション実施加算	3,881／月	開始日から起算して6月以内の期間に行われた場合			
リハビリテーション提供体制加算 3時間以上4時間未満	37／日				
リハビリテーション提供体制加算 4時間以上5時間未満	49／日				
リハビリテーション提供体制加算 5時間以上6時間未満	61／日				
リハビリテーション提供体制加算 6時間以上7時間未満	74／日				
リハビリテーション提供体制加算 7時間以上	86／日				
科学的介護推進体制加算	122／月				
口腔・栄養スクリーニング加算	61／回				
介護職員待遇改善加算（I）	上記基本料金×4.7%				
介護職員特定待遇改善加算（I）	上記基本料金×2.0%				

☆その他の利用料金

食費（昼食） +おやつ	650円	原則として施設で提供する食事をおとりいただきます。 なお、利用時間帯によっては、食事の提供が出来ないことがあります。
基本時間外施設利用料 8時間以上 9時間未満	153円	
基本時間外施設利用料 9時間以上 10時間未満	306円	
通常の事業の実施区域を超えた地域に居住する、利用者の方の送迎に要する費用は、実施区域を越えて片道10km以上15kmまでが500円 15km以上が1000円とします。		

令和3年4月1日現在