

◇ 利用料金

通所リハビリテーションサービス費（1日）

	1～2時間	2～3時間	3～4時間	4～5時間	5～6時間	6～7時間	7～8時間
要介護 1	357円	372円	470円	525円	584円	675円	714円
要介護 2	388円	427円	547円	611円	692円	802円	847円
要介護 3	415円	482円	623円	696円	800円	926円	983円
要介護 4	445円	536円	719円	805円	929円	1077円	1140円
要介護 5	475円	591円	816円	912円	1053円	1224円	1300円

- \* 理学療法士等体制強化加算 30円/日  
(1～2時間未満の利用の時のみ)
- \* 時間延長
  - 8時間以上～9時間未満 50円増
  - 9時間以上～10時間未満 100円増
  - 10時間以上～11時間未満 150円増
  - 11時間以上～12時間未満 200円増
  - 12時間以上～13時間未満 250円増
  - 13時間以上～14時間未満 300円増
- \* リハビリテーションマネジメント加算 2
  - 開始日から6ヶ月以内 593円/月
  - 開始日から6ヶ月超 273円/月
- \* リハビリテーションマネジメント加算 3
  - 開始日から6ヶ月以内 793円/月
  - 開始日から6ヶ月超 473円/月
- \* 短期集中個別リハビリテーション実施加算 110円/日  
(退院・退所日又は認定日から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円/日 (週2日を限度)  
(退院・退所日又は通所開始日から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(Ⅱ) 1920円/月  
(退院・退所日の翌日の属する月又は開始月から3ヶ月以内)
- \* 生活行為向上リハビリテーション実施加算
  - 開始月から6ヶ月以内 1250円/月
- \* 入浴加算 40円/日
- \* サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 22円/日
- \* 栄養アセスメント加算 50円/月
- \* 栄養改善加算 200円/回 (月2回を限度)
- \* 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) 20円/回 (6ヶ月に1回を限度)
- \* 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) 5円/回 (6ヶ月に1回を限度)
- \* 口腔機能向上加算(Ⅱ) 1 155円/回 (原則3ヶ月以内、月2回を限度)
- \* 口腔機能向上加算(Ⅱ) 2 160円/回 (原則3ヶ月以内、月2回を限度)
- \* 若年性認知症利用者受入加算 60円/日
- \* 事業所が送迎を行わない場合(片道につき) 47円/日
- \* 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 12円/日 6時間以上7時間未満 24円/日
  - 4時間以上5時間未満 16円/日 7時間以上 28円/日
  - 5時間以上6時間未満 20円/日
- \* 退院時共同指導加算 600円/回
- \* 科学的介護推進体制加算 40円/月
- \* 介護職員等処遇改善加算(Ⅲ) 総単位数の6.6%

※ 2割負担の方は上記金額の×2の料金、3割負担の方は上記金額の×3の料金となります

その他の料金

- \* 食費(昼食、おやつ) 500円
- \* クラブ活動費(参加者のみ) 実費
- \* 教養娯楽費(参加者のみ) 実費
- \* おむつ代(当園に用意してあるものを使用した場合) 実費

令和6年6月1日より(1割負担)