

## 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	361円	375円	477円	540円	599円	694円	734円
要介護 2	392円	431円	554円	626円	709円	824円	868円
要介護 3	421円	488円	630円	711円	819円	953円	1006円
要介護 4	450円	544円	727円	821円	950円	1102円	1166円
要介護 5	481円	601円	824円	932円	1077円	1252円	1325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 (A1)
  - 開始日から6ヶ月以内 560円/月
  - 開始日から6ヶ月以降 240円/月
- \* リハビリテーションマネジメント加算 (A2)
  - 開始日から6ヶ月以内 593円/月
  - 開始日から6ヶ月以降 273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  
(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
- \* 重度療養管理加算 100円/日 (要介護3・4・5に限る)
- \* 口腔・栄養スクリーニング加算 (I) 20円/回 (6ヶ月に1回まで)
- \* 口腔・栄養スクリーニング加算 (II) 5円/回 (6ヶ月に1回まで)
- \* 口腔機能向上加算 (I) 150円/回 (原則3ヶ月以内、月に2回まで)
- \* 口腔機能向上加算 (II) 160円/回 (原則3ヶ月以内、月に2回まで)
- \* 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
- \* 科学的介護推進体制加算 40円/月
- \* 介護職員処遇改善加算 (II) 総単位数の3.4%
- \* 介護職員等のベースアップ等支援加算 総単位数の1.0%

## 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