

利用料金表 (2割)

通所リハビリテーション ・ 介護予防リハビリテーション

通所リハビリテーション 基本サービス費 (1単位は 10.17 円)

2018年4月1日現在

1～2時間未満	単位数	自己負担額
要介護1	329	670円
要介護2	358	729円
要介護3	388	790円
要介護4	417	849円
要介護5	448	912円
2～3時間未満	単位数	自己負担額
要介護1	343	698円
要介護2	398	810円
要介護3	455	926円
要介護4	510	1038円
要介護5	566	1152円

3～4時間未満	単位数	自己負担額
要介護1	444	903円
要介護2	520	1,058円
要介護3	596	1,213円
要介護4	693	1,410円
要介護5	789	1,605円

通所リハビリテーション 加算等 (1単位は 10.17 円)

	単位数	自己負担額	
サービス提供体制強化加算Ⅰイ	18	37円	
サービス提供体制強化加算Ⅰロ	12	25円	
理学療法士等体制強化加算	30	61円	1～2時間未満の利用のみ
入浴介助加算	50	102円	対象の方のみ
リハビリテーション提供体制加算	12	25円	3～4時間未満の利用のみ
リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	330/月	672円/月	
リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ	850/月	1,729円/月	開始日から6カ月以内
	530/月	1,078円/月	開始日から6ヶ月超
リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ	1120/月	2,278円/月	開始日から6カ月以内
	800/月	1,628円/月	開始日から6ヶ月超
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110	224円	退院(所)日又は認定日から3カ月以内
認知症短期集中リハビリ実施加算	240	489円	退院(所)日又は利用開始日から3カ月以内
若年性認知症利用者受入加算	60	122円	
中重度者ケア体制加算	20	41円	
重度療養管理加算	100	204円	医学的管理の必要な要介護3以上の方
送迎減算	▲47	▲96円	事業所が送迎を行わない場合(片道につき)
中山間地域等提供加算	中山間地域等に居住する方へのサービス提供加算(基本サービス費単位数に5%を乗じた単位数)		
介護職員処遇改善加算Ⅰ	施設サービス費・加算などの合計単位数に4.7%を乗じた単位数の2割/1月につき		

※1ヶ月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理の関係で、差異が生じる場合があります。

介護予防通所リハビリテーション **基本サービス費**（1単位は10.17円）

要介護度	単位数	自己負担額
要支援1	1,712/月	3,483円/月
要支援2	3,615/月	7,353円/月

介護予防通所リハビリテーション **加算等**（1単位は10.17円）

	単位数	自己負担額	
サービス提供体制強化加算Ⅰイ	72/月	147円/月	要支援1
	144/月	293円/月	要支援2
サービス提供体制強化加算Ⅰロ	48/月	98円/月	要支援1
	96/月	196円/月	要支援2
リハビリテーションマネジメント加算	330/月	672円/月	
運動器機能向上加算	225/月	458円/月	
事業所評価加算	120/月	244円/月	
若年性認知症利用者受入加算	240/月	489円/月	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	施設サービス費・加算などの合計単位数に4.7%を乗じた単位数の2割/1月につき		

※1ヶ月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理の関係で、差異が生じる場合があります。

両サービス共通 **日常生活費等**（単位：円）

日用品費	200円/日	おしぼり・タオル類・ホケットティッシュ・綿棒・除菌シート・使い捨てコップ・マスク等
教養娯楽費	200円/日	趣味活動費、飲料代
オムツ代	110円/枚	リハビリパンツ・テープ式
オムツ代	30円/枚	尿とりパッド
キャンセル料	当日8:30までにサービスの中止（休み）のご連絡がなかった場合1,000円/回	