

通所リハビリテーション事業所利用料金表

1 厚生労働大臣の定める基準によるもの

※介護保険には1割負担の方と2割負担の方がいます。

① 通所リハビリテーション費

【所要時間1時間以上2時間未満】通常規模

| 要介護度 | 単位数/日 | 単価 | 自己負担額(1割)/日 | 自己負担額(2割)/日 |
|------|-------|-------|-------------|-------------|
| 要介護1 | 329 | 10.33 | 340円 | 680円 |
| 要介護2 | 358 | | 370円 | 740円 |
| 要介護3 | 388 | | 401円 | 802円 |
| 要介護4 | 417 | | 431円 | 862円 |
| 要介護5 | 448 | | 463円 | 926円 |

| その他の加算について | | | | | |
|--|-------|---------|--------|-----------|-----------|
| 項目と要件 | | 単位数 | 単価 | 自己負担額(1割) | 自己負担額(2割) |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算 (退院(所)日又は認定日から起算して) | 3ヶ月以内 | 110/日 | 10.33 | 114円/日 | 227円/日 |
| リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ | | 330/月 | | 341円/月 | 682円/月 |
| リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ | 6ヶ月以内 | 850/月 | | 878円/月 | 1,756円/月 |
| | 6ヶ月以上 | 530/月 | | 548円/月 | 1,095円/月 |
| リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ | 6ヶ月以内 | 1,120/月 | | 1,157円/月 | 2,314円/月 |
| | 6ヶ月以上 | 800/月 | 827円/月 | 1,653円/月 | |

② 介護予防通所リハビリテーション費

| 要介護度 | 単位数/月 | 単価 | 自己負担額(1割)/月 | 自己負担額(2割)/月 |
|------|-------|-------|-------------|-------------|
| 要支援1 | 1712 | 10.33 | 1,769円 | 3,537円 |
| 要支援2 | 3615 | | 3,735円 | 7,469円 |

| その他の加算について | | | | | |
|-------------------|--|-------|-------|-------------|-------------|
| 項目と要件 | | 単位数/月 | 単価 | 自己負担額(1割)/月 | 自己負担額(2割)/月 |
| 運動機能向上加算 | | 225 | 10.33 | 232円 | 465円 |
| 栄養改善加算 | | 150 | | 155円 | 310円 |
| 選択的サービス複数実施加算 | | 480 | | 496円 | 992円 |
| リハビリテーションマネジメント加算 | | 330 | | 341円 | 682円 |

| | | 自己負担額(1割)/月 | 自己負担額(2割)/月 |
|----|------|-------------|-------------|
| 合計 | 要支援1 | 2,342円 | 4,684円 |
| | 要支援2 | 4,308円 | 8,616円 |

※自己負担額については、日数や四捨五入の関係上、多少の誤差が生じることがあります。

ご不明な点がございましたら、相談員にお尋ねください。

2 その他の費用

厚生労働大臣の定める基準によるもののほかに以下の費用がかかります。

| | |
|--------------------------|-----------------|
| 通常事業の実施地域 | 無料 |
| 通常事業の実施地域以外の地域に係る送迎の追加費用 | 実施地域以外から200円/km |