

## 通所リハビリテーション（介護予防）利用料金表

（２０１９年１０月１日現在）

| 通常規模型通所リハビリテーション費   |                              | 介護報酬の料金                 | 利用者負担金      |        |
|---------------------|------------------------------|-------------------------|-------------|--------|
| １日につき               | 所要時間３時間以上４時間未満               | 要介護１                    | ４,４６０円      | ４４６円   |
|                     |                              | 要介護２                    | ５,２３０円      | ５２３円   |
|                     |                              | 要介護３                    | ５,９９０円      | ５９９円   |
|                     |                              | 要介護４                    | ６,９７０円      | ６９７円   |
|                     |                              | 要介護５                    | ７,９３０円      | ７９３円   |
|                     | 加算項目                         | 内容等                     | 介護報酬の料金     | 利用者負担金 |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算 | 退院（所）後または認定日から３月以内           | １,１００円                  | １１０円        |        |
| 社会参加支援加算            | 社会参加維持へのサービス移行体制加算           | １２０円                    | １２円         |        |
| １回につき               | サービス提供体制加算Ⅰ（イ）               | 介護福祉士の配置が５割             | １８０円        | １８円    |
|                     | サービス提供体制加算Ⅰ（ロ）               | 介護福祉士の配置が４割             | １２０円        | １２円    |
|                     | サービス提供体制加算Ⅱ                  | 職員の３割以上が勤続年数３年以上の事業所に加算 | ６０円         | ６円     |
|                     | リハビリテーション体制加算                | 専門職の配置が手厚い体制            | １２０円        | １２円    |
|                     | 口腔機能向上加算                     | 月２回限度                   | １,５００円      | １５０円   |
| １月につき               | リハビリテーションマネジメント加算<br>（Ⅱ）～（Ⅳ） | イ：利用開始月から６ヶ月以内          | （Ⅱ） ８,５００円  | ８５０円   |
|                     |                              |                         | （Ⅲ） １１,２００円 | １,１２０円 |
|                     |                              |                         | （Ⅳ） １２,２００円 | １,２２０円 |
|                     |                              | ロ：利用開始月から６ヶ月超           | （Ⅱ） ５,３００円  | ５３０円   |
|                     |                              |                         | （Ⅲ） ８,０００円  | ８００円   |
|                     |                              |                         | （Ⅳ） ９,０００円  | ９００円   |
| １日につき               | 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）      | 退院（所）後３月以内<br>（週２回限度）   | ２,４００円      | ２４０円   |
| １月につき               | 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）      | 退院（所）後３月以内              | １９,２００円     | １,９２０円 |
| １月につき               | 生活行為向上リハビリテーション実施加算<br>（※１）  | 利用開始月から３月以内             | ２０,０００円     | ２,０００円 |
|                     |                              | 利用開始月から３月超<br>６月以内      | １０,０００円     | １,０００円 |
|                     | 事業所が送迎を行わない場合<br>（※２）        | 片道につき                   | －４７０円       | －４７円   |

## 予防通所リハビリテーション 利用料金表

(2019年10月1日現在)

| 介護予防通所リハビリテーション費      |  | 介護報酬の料金                |         | 利用者負担金 |      |
|-----------------------|--|------------------------|---------|--------|------|
| 1<br>月<br>に<br>つ<br>き | 病院の場合                                  | 要支援1                   | 17,210円 | 1,721円 |      |
|                       |  | 要支援2                   | 36,340円 | 3,634円 |      |
|                       | 加算項目                                   | 内容等                    | 介護報酬の料金 | 利用者負担金 |      |
|                       | サービス提供体制加算Ⅰ(イ)                         | 介護福祉士の<br>配置が5割        | 要支援1    | 720円   | 72円  |
|                       |  |                        | 要支援2    | 1,440円 | 144円 |
|                       | サービス提供体制加算Ⅰ(ロ)                         | 介護福祉士の<br>配置が4割        | 要支援1    | 480円   | 48円  |
|                       |  |                        | 要支援2    | 960円   | 96円  |
|                       | サービス提供体制加算Ⅱ                            | 前項と同様                  | 要支援1    | 240円   | 24円  |
|                       |  |                        | 要支援2    | 480円   | 48円  |
|                       | 運動器機能向上加算                              | 個別に運動器機能向上リハビリテーションを実施 | 2,250円  | 225円   |      |
| 選択的サービス<br>複合実施加算(Ⅰ)  | 個別に運動機能向上リハビリテーション及び口腔機能向上リハビリテーションを実施 | 4,800円                 | 480円    |        |      |
| 事業所評価加算               |  | 1,200円                 | 120円    |        |      |
| リハビリテーションマネジメント加算     |  | 3,300円                 | 330円    |        |      |
| 生活向上リハビリテーション実施加算     | 3月以内                                   | 9,000円                 | 900円    |        |      |
|                       | 3月超6月以内                                | 4,500円                 | 450円    |        |      |
| 通所リハビリ・予防通所リハビリ共通事項   |  |                        |         |        |      |
| 1<br>月<br>に<br>つ<br>き | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(※3)                      | 所定単位 ×4.7%(47/1000)    |         |        |      |
|                       | 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)                       | 所定単位 ×2.0%(20/1000)    |         |        |      |

※1：生活行為向上リハビリの実施後に、リハビリテーションを継続実施した場合の減算  
減算対象月から6月以内×85/100

※2：事業所が送迎を行わない場合、片道につき47円減算される。

※3：厚生労働大臣が定める基準に適合し、介護職員の賃金改善等を実施している場合に加算

| その他の費用 おむつ代           |                                | 利用者負担金     |
|-----------------------|--------------------------------|------------|
| 1<br>枚<br>に<br>つ<br>き | 紙おむつ(テープ止め付)                   | 130円 (非課税) |
|                       | リハビリパンツ(M・L)                   | 120円 (非課税) |
|                       | リハビリパンツ(LL)                    | 140円 (非課税) |
|                       | パット                            | 80円 (非課税)  |
|                       | アンダーシート                        | 100円 (非課税) |
| 1<br>回<br>に<br>つ<br>き | 教養娯楽費<br>(創作活動・サークル活動の備品代等を含む) | 30円 (非課税)  |

◆表中の利用者負担割合は1割負担で計算しています。

◆介護保険の一部負担金につき、公費負担がある場合は、その分が減免となります。

◆尚、年間数回行事を開催しております。その際は行事代として別途料金が発生いたします。