

通所リハビリテーション利用料（1日当たり）

令和3年8月1日現在

単位：円（1割負担表示 負担割合が2割3割の場合は倍掛け）

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
介護保険1割負担	基本部分	通所リハビリテーション費 （7時間以上8時間未満）	757	897	1,039	1,206	1,369	
		サービス提供体制強化加算 （I）	通所リハビリテーション事業所の介護職員のうち、勤続10年以上 介護福祉士25%以上					22
		リハビリテーション提供体制加算	（7時間以上）		28			
		介護予防通所 リハビリテーション	要支援1（1月につき）	2,053				
			要支援2（1月につき）	3,999				
		サービス提供体制強化加算 （I）	要支援1（1月につき）	88			通所リハビリテーション事業所の介護職員のうち、介護福祉士の占める 割合が基準を満たす場合	
			要支援2（1月につき）	176			通所リハビリテーション事業所の介護職員のうち、介護福祉士の占める 割合が基準を満たす場合	
		運動器機能向上加算（介護予防）	（1月につき）		225			
		介護職員処遇改善加算（I）	基本サービス費に各加算減算を加えた総単位数の					4.7%
		介護職員等特定処遇改善加算（I）	基本サービス費に各加算減算を加えた総単位数の					2.0%
		入浴介助加算（予防を除く）				（I）40/日	（II）60/日	
		リハビリテーションマネジメント 加算（A）イ（予防を除く）	（6ヶ月以内）		560			
			（6ヶ月以降）		240			
		リハビリテーションマネジメント 加算（B）イ（予防を除く）	（6ヶ月以内）		830			
（6ヶ月以上）			510					
対象時のみ	短期集中個別リハビリテーション 加算（予防を除く）	退院（所）日、又は認定日から起算して3ヵ月以内の期間（週2回以上のリハビリ）					110	
	認知症短期集中リハビリテーション 実施加算（I）（予防を除く）	退院（所）日、又は通所開始日から起算して3ヶ月以内の期間（週2回以上のリハビリ）					240	
	栄養改善加算（介護・予防共に）	1月に2回まで			200			
	口腔・栄養スクリーニング加算 （介護・予防共に）				（I）20/回	（II）5/回		
	重度療養管理加算（要介護3・4・5）						100	
	科学的介護推進体制加算（I） （介護・予防共に）						40/月	
	送迎を実施しない場合						-47（片道1回）	

※介護職員処遇加算は基本サービス費に各加算減算を加えた総単位数のため上記金額に変更等が生じた場合は変更になります。

※新型コロナウイルス感染予防の取組により、令和3年9月30日まで基本報酬の0.1%を算定しております。

自己負担	希望者のみ	食費（昼）	540円（希望により朝410円、夕630円）
		おやつ代	1回80円
		オムツ	実費
		理容代	実費（2,000円）
		教養娯楽費	実費