

要介護の方の利用料金※1割負担の場合

基本料金(1日あたり)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	リハビリテーション提供体制加算
1時間以上2時間未満	353円	384円	411円	441円	469円	
2時間以上3時間未満	368円	423円	477円	531円	586円	
3時間以上4時間未満	465円	542円	616円	710円	806円	+12円/回
4時間以上5時間未満	520円	606円	689円	796円	902円	+16円/回
5時間以上6時間未満	579円	687円	793円	919円	1043円	+20円/回
6時間以上7時間未満	670円	797円	919円	1066円	1211円	+24円/回
7時間以上8時間未満	708円	841円	973円	1129円	1282円	+28円/回
8時間以上9時間未満	758円	891円	1023円	1179円	1332円	
9時間以上10時間未満	808円	941円	1073円	1229円	1382円	

事業所の体制にかかる料金

<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算	22円/日	
<input type="checkbox"/> 中重度者ケア体制加算	20円/日	
<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算	所定単位数に4.7%を乗じた単位数	
<input type="checkbox"/> 理学療法士等体制強化加算	30円/回	1時間以上2時間未満の時間でご利用された場合
<input type="checkbox"/> 移行支援加算	12円/日	

リハビリテーションにかかる料金

<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算(A)イ	開始月より6ヶ月まで 560円/月 開始月より6ヵ月以降 240円/月	
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ	開始月より6ヵ月まで 593円/月 開始月より6ヵ月以降 273円/月	ご利用の方全員に対象の加算を算定 ※来所から1ヵ月以内に担当リハスタッフがご自宅を訪問させていただきます
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算(B)イ	開始月より6ヵ月まで 830円/月 開始月より6ヵ月以降 510円/月	
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ	開始月より6ヵ月まで 863円/月 開始月より6ヵ月以降 543円/月	
<input type="checkbox"/> 短期集中個別リハビリテーション実施加算	110円/回	退院日から3ヵ月の期間に短期集中での個別リハビリテーションを提供した場合
<input type="checkbox"/> 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(I)	240円/回	認知症の方に対し、通所開始日から3ヵ月の期間に短期集中でのリハビリテーションを提供した場合
<input type="checkbox"/> 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(II)	1920円/月	
<input type="checkbox"/> 生活行為向上リハビリテーション実施加算	開始月より6ヵ月以内 1250円/月	生活行為の向上を目的としたリハビリテーションを実施した場合

介護・看護にかかる料金

<input type="checkbox"/> 入浴介助加算 I	40円/回	入浴サービスにかかる加算
<input type="checkbox"/> 重度療養管理加算	100円/回	胃ろうなど、医療管理が必要な方がご利用された場合

その他

<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算	60円/回	若年性認知症の方が利用された場合
<input type="checkbox"/> 栄養アセスメント加算	50円/月	多職種と共同して栄養アセスメントを実施した場合
<input type="checkbox"/> 栄養改善加算	200円/回	栄養機能改善についての取り組みを行った場合
<input type="checkbox"/> 口腔・栄養スクリーニング加算(I)	20円/6ヶ月に1度	口腔の健康状態及び栄養状態について評価を行う場合
<input type="checkbox"/> 口腔・栄養スクリーニング加算(II)	5円/6ヶ月に1度	上記内容に口腔機能向上加算、栄養改善加算を算定した場合
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算(I)	150円/回	口腔機能向上についての取り組みを行った場合
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算(II)	160円/回	上記内容に加えデータ提出を行った場合
<input type="checkbox"/> 送迎を行わない場合	-47円/片道	

実費による料金

<input type="checkbox"/> 昼食	693円/回	
<input type="checkbox"/> おやつ	77円/回	
<input type="checkbox"/> 夕食	660円/回	
<input type="checkbox"/> 治療食	上記+110円	
<input type="checkbox"/> 時間延長(介護保険適応外)	500円/1時間	11時以降に来所され17時以降の帰所になる場合

要支援の方の利用料金 ※1割負担の場合

基本料金

	要支援1	要支援2
介護予防通所リハビリテーション費	2053円	3999円
(開始から12ヶ月を越えた場合)	-20円	-40円

※R3年4月から起算

事業所の体制にかかる料金

<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算	要支援1 88円/月	
	要支援2 176円/月	
<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算	所定単位数に4.7%を乗じた単位数	

リハビリテーションにかかる料金

<input type="checkbox"/> 生活行為向上リハビリテーション実施加算	開始月より6ヵ月以内 562円/月	生活行為の向上を目的としたリハビリテーションを実施した場合
----------------------------------------------	-------------------	-------------------------------

サービスにかかる料金

<input type="checkbox"/> 運動器機能向上加算	225円/月	運動器機能向上についての取り組みを行った場合
<input type="checkbox"/> 栄養アセスメント加算	50円/月	多職種と共同して栄養アセスメントを実施した場合
<input type="checkbox"/> 栄養改善加算	200円/月	栄養機能改善についての取り組みを行った場合
<input type="checkbox"/> 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20円/月	口腔の健康状態及び栄養状態について評価を行う場合
<input type="checkbox"/> 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5円/月	上記内容に口腔機能向上加算、栄養改善加算を算定した場合
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算(Ⅰ)	150円/月	口腔の健康状態及び栄養状態について評価を行う場合
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算(Ⅱ)	160円/月	上記内容に口腔機能向上加算、栄養改善加算を算定した場合
<input type="checkbox"/> 選択的サービス複数実施加算Ⅰ	480円/月	運動器機能向上、栄養改善、口腔機能向上のうち、2種類の取り組みを行った場合
<input type="checkbox"/> 選択的サービス複数実施加算Ⅱ	700円/月	運動器機能向上、栄養改善、口腔機能向上のうち、3種類の取り組みを行った場合
<input type="checkbox"/> 事業所評価加算	120円/月	

その他

<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入れ加算	240円/月	若年性認知症の方が利用された場合
-----------------------------------------	--------	------------------

実費による料金

<input type="checkbox"/> 昼食	693円/回	
<input type="checkbox"/> おやつ	77円/回	
<input type="checkbox"/> 夕食	660円/回	
<input type="checkbox"/> 治療食	上記+110円	
<input type="checkbox"/> 時間延長(介護保険適応外)	500円/1時間	11時以降に来所され17時以降の帰所になる場合