

## 指定通所・介護予防通所リハビリテーション利用料、利用者負担表

## 1. 通所リハビリテーションで提供するサービス利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）

サービス 提供 時間数	3時間以上		4時間以上		5時間以上		6時間以上		7時間以上	
	4時間未満		5時間未満		6時間未満		7時間未満		8時間未満	
	利用料	利用者 負担額	利用料	利用者 負担額	利用料	利用者 負担額	利用料	利用者 負担額	利用料	利用者 負担額
	1日当り	1日当り	1日当り	1日当り	1日当り	1日当り	1日当り	1日当り	1日当り	1日当り
要介護 1	4,860円	1割 486円	5,530円	1割 553円	6,220円	1割 622円	7,150円	1割 715円	7,620円	1割 762円
		2割 972円		2割 1,106円		2割 1,244円		2割 1,430円		2割 1,524円
		3割 1,458円		3割 1,659円		3割 1,866円		3割 2,145円		3割 2,286円
要介護 2	5,650円	1割 565円	6,420円	1割 642円	7,380円	1割 738円	8,500円	1割 850円	9,030円	1割 903円
		2割 1,130円		2割 1,284円		2割 1,476円		2割 1,700円		2割 1,806円
		3割 1,695円		3割 1,926円		3割 2,214円		3割 2,550円		3割 2,709円
要介護 3	6,430円	1割 643円	7,300円	1割 730円	8,520円	1割 852円	9,810円	1割 981円	10,460円	1割 1,046円
		2割 1,286円		2割 1,460円		2割 1,704円		2割 1,962円		2割 2,092円
		3割 1,929円		3割 2,190円		3割 2,556円		3割 2,943円		3割 3,138円
要介護 4	7,430円	1割 743円	8,440円	1割 844円	9,870円	1割 987円	11,370円	1割 1,137円	12,150円	1割 1,215円
		2割 1,486円		2割 1,688円		2割 1,974円		2割 2,274円		2割 2,430円
		3割 2,229円		3割 2,532円		3割 2,961円		3割 3,411円		3割 3,645円
要介護 5	8,420円	1割 842円	9,570円	1割 957円	11,200円	1割 1,120円	12,900円	1割 1,290円	13,790円	1割 1,379円
		2割 1,684円		2割 1,914円		2割 2,240円		2割 2,580円		2割 2,758円
		3割 2,526円		3割 2,871円		3割 3,360円		3割 3,870円		3割 4,137円

## 提供するサービスにともなう加算の利用料と利用者負担額（介護保険を適用する場合）

加算	算定回数等	利用料	利用者負担額		
			1割	2割	3割
リハビリテーションマネジメント加算（イ）	1月1回（6月以内）	5,600円	560円	1,120円	1,680円
	1月1回（6月超え）	2,400円	240円	480円	720円
リハビリテーションマネジメント加算（ロ）	1月1回（6月以内）	5,930円	593円	1,186円	1,779円
	1月1回（6月超え）	2,730円	273円	546円	819円
リハビリテーションマネジメント加算（ハ）	1月1回（6月以内）	7,930円	793円	1,586円	2,379円
	1月1回（6月超え）	4,730円	473円	946円	1,419円
医師による利用者・家族への説明と同意	1月1回	2,700円	270円	540円	810円
短期集中個別リハビリテーション実施加算	1日（3月以内）	4100円	110円	220円	330円
リハビリテーション提供体制加算	3時間以上4時間未満	120円	12円	24円	36円
	4時間以上5時間未満	160円	16円	32円	48円
	5時間以上6時間未満	200円	20円	40円	60円
	6時間以上7時間未満	240円	24円	48円	72円
	7時間以上	280円	28円	56円	84円
サービス提供体制強化加算	1日	220円	22円	44円	66円
入浴介助加算Ⅰ	1日	400円	40円	80円	120円
入浴介助加算Ⅱ	1日	600円	60円	120円	180円
重度療養管理加算	1日	1,000円	100円	200円	300円
栄養アセスメント加算	1月	500円	50円	100円	150円
栄養改善加算	1回	2,000円	200円	400円	600円
口腔機能向上加算Ⅰ	1回（1月2回迄）	1,500円	150円	300円	450円
口腔機能向上加算Ⅱ（イ）	1回（1月2回迄）	1,550円	155円	310円	465円
口腔機能向上加算Ⅱ（ロ）	1回（1月2回迄）	1,600円	160円	320円	480円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	6月1回	200円	20円	40円	60円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	6月1回	50円	5円	10円	15円
科学的介護推進体制加算	1月	400円	40円	80円	120円
退院時共同指導加算	1回	6,000円	600円	1,200円	1,800円

2. 介護予防通所リハビリテーションで提供するサービス利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）

	月額利用料	利用者負担額		備考
		1割	2割	
要支援 1	22,680円	1割	2,268円	週 1 回程度の利用
		2割	4,536円	
		3割	6,804円	
要支援 2	42,280円	1割	4,228円	週 2 回程度の利用
		2割	8,456円	
		3割	12,684円	

提供するサービスにともなう加算の利用料と利用者負担額（介護保険を適用する場合）

加算	算定回数等	利用料	利用者負担額		
			1割	2割	3割
サービス提供体制強化加算	1月（要支援 1）	880円	88円	176円	264円
	1月（要支援 2）	1,760円	176円	352円	528円
栄養アセスメント加算	1月1回	500円	50円	100円	150円
栄養改善加算	1月1回	2,000円	200円	400円	600円
口腔機能向上加算 I	1月1回	1,500円	150円	300円	600円
口腔機能向上加算 II	1月1回	1,600円	160円	320円	480円
口腔・栄養スクリーニング加算 I	6月1回	200円	20円	40円	60円
口腔・栄養スクリーニング加算 II	6月1回	50円	5円	10円	15円
科学的介護推進体制加算	1月1回	400円	40円	80円	120円
一体的サービス提供加算	1月1回	4800円	480円	960円	1,440円

3. その他の費用

食事代（1食） 700円