

通所リハビリテーション 1割負担額 料金表

2019年10月1日 現在

【通常規模型事業所】 ※介護負担割合証により、1割、2割、3割等の別料金表があります。

＜サービス提供時間(6時間以上7時間未満)＞

単位：円

介護度	通所リハビリテーション費 1割負担額	リハビリテーション提供体 制加算 1割負担額	サービス提供体制強化加 算(Ⅰ)イ 1割負担額	食費	日常生活費	1日分 合計	8日分 合計
要介護1	670	24	18	655	30	1,397	11,176
要介護2	801	24	18	655	30	1,528	12,224
要介護3	929	24	18	655	30	1,656	13,248
要介護4	1,081	24	18	655	30	1,808	14,464
要介護5	1,231	24	18	655	30	1,958	15,664

■対象者のみ個別にかかる加算料金

項 目	1割負担額
「6時間以上8時間未満」の通所リハに引き続き日常生活上の世話をを行った場合の算定対象時間が8時間以上となった場合の加算 ○ 8時間以上9時間未満 ○ 9時間以上10時間未満	50円/日 100円/日
入浴介助加算	50円/日
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)	330円/月
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ) ○ 開始月から6ヶ月以内 ○ 開始月から6ヶ月超	850円/月 530円/月
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ) ○ 開始月から6ヶ月以内 ○ 開始月から6ヶ月超	1,120円/月 800円/月
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3ヶ月以内	110円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(週2回を限度)	240円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(月1回を限度)	1,920円/月
若年性認知症利用者受入加算	60円/日
生活行為向上リハビリテーション実施加算(3ヶ月以内)	2,000円/月
生活行為向上リハビリテーション実施加算(3ヶ月超6ヶ月以内)	1,000円/月
栄養改善加算	150円/日
栄養スクリーニング加算(6ヶ月に1回を限度)	5円/回
口腔機能向上加算	150円/日
中重度者ケア体制加算	20円/日
重度療養管理加算	100円/日
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 1ヶ月につき所定単位×47÷1000	4.70%
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 1ヶ月につき所定単位×20÷1000	2.00%