

日額・施設利用料金表(通所リハ)

平成30年4月改定

要支援 (1ヶ月当たり)

介護予防通所リハビリテーション利用料		
要介護状態区分		金額
要支援1	1ヶ月当たり	1,712
要支援2	1ヶ月当たり	3,615

全額自己負担(介護保険対象外)	金額	1割自己負担(介護保険対象)	金額	
食費	食費	600	①運動器機能向上加算	225
	利用者選定特別メニュー	実費	②栄養改善加算(月2回まで)	150
日常生活費(選択制)	100	③口腔機能向上加算(月2回まで)	150	
教養娯楽費(選択制)	実費	選択的サービス	①②③の内2項目	480
理容・美容料	実費		①②③全項目	700
おむつ代	実費	リハビリテーションマネジメント加算		330
		介護予防通所リハビリ要支援1(I) 11		72
		介護予防通所リハビリ要支援2(I) 12		144
		介護職員処遇改善加算(I)		4.7%

要介護 (1日当たり)

通所リハビリテーション利用料		
サービス提供時間	要介護状態区分	金額
7時間以上8時間未満	要介護1	712
	要介護2	849
	要介護3	988
	要介護4	1,151
	要介護5	1,310

全額自己負担(介護保険対象外)	金額	1割自己負担(介護保険対象)	金額	
食費	食費	600	入浴介助加算	50
	利用者選定特別メニュー	実費	リハビリテーションマネジメント加算I(月1回)	330
日常生活費(選択制)	100	リハビリテーション提供体制加算(7時間以上)		28
教養娯楽費(選択制)	実費	短期集中個別リハビリテーション実施加算		110
理容・美容料	実費	(退院(所)日、又認定日から3ヶ月以内)		
おむつ代	実費	栄養改善加算(月2回限度3ヶ月以内)		150
		栄養スクリーニング加算(6ヶ月に1回)		5
		サービス提供体制強化加算(I)		18
		介護職員の総数のうち介護福祉士が60%以上		
		時間延長	8時間~9時間未満(延長1時間)	50
			9時間~10時間未満(延長2時間)	100
		介護職員処遇改善加算(I)		4.7%