

日額・施設利用料金表(通所リハ)

令和元年10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	1,721
要支援 2	1ヶ月当たり	3,634

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
		栄養スクリーニング加算(6ヶ月に1回)		5
		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%
		介護職員等特定処遇改善加算(I)		2.1%

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	716
	要介護2	853
	要介護3	993
	要介護4	1,157
	要介護5	1,317

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 (退院(所)日、又認定日から3ヶ月以内)		110
理容・美容料	実費	栄養改善加算(月2回限度3ヶ月以内)		150
おむつ代	実費	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%
		介護職員等特定処遇改善加算(I)		2.1%