

## 通所リハビリテーション（要介護認定の方）

### 介護保険給付の対象となるサービスの内、自己負担となる利用料金

費用項目（基本料金）	介護度	報酬単位	1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
			利用料金	利用料金	利用料金
リハだけコース  (2H～3H)	要介護1	345	345円/日	690円/日	1,035円/日
	要介護2	400	400円/日	800円/日	1,200円/日
	要介護3	457	457円/日	914円/日	1,371円/日
	要介護4	513	513円/日	1,026円/日	1,539円/日
	要介護5	569	569円/日	1,138円/日	1,707円/日

費用項目（基本料金）	介護度	報酬単位	1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
			利用料金	利用料金	利用料金
半日コース  (3H～4H)	要介護1	446	446円/日	892円/日	1,338円/日
	要介護2	523	523円/日	1,046円/日	1,569円/日
	要介護3	599	599円/日	1,198円/日	1,797円/日
	要介護4	697	697円/日	1,394円/日	2,091円/日
	要介護5	793	793円/日	1,586円/日	2,379円/日

費用項目（基本料金）	介護度	報酬単位	1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
			利用料金	利用料金	利用料金
通常コース  (4H～5H)	要介護1	511	511円/日	1,022円/日	1,533円/日
	要介護2	598	598円/日	1,196円/日	1,794円/日
	要介護3	684	684円/日	1,368円/日	2,052円/日
	要介護4	795	795円/日	1,590円/日	2,385円/日
	要介護5	905	905円/日	1,810円/日	2,715円/日

費用項目（加算）	報酬単価	利用料金	利用料金	利用料金
入浴介助加算	50	50円/日	100円/日	150円/日
リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	330	330円/月	660円/月	990円/月
短期集中個別リハ実地加算	110	110円/回	220円/回	330円/回
口腔機能向上加算	150	150円/回	300円/回	450円/回
サービス提供体制加算Ⅰ	18	18円/日	36円/日	54円/日
事業所が送迎を行わない場合（片道につき）	-47	-47	-94	-144
介護職員処遇改善加算Ⅰ	—	月の合計数に47/1000をかけた1割負担分	月の合計数に47/1000をかけた2割負担分	月の合計数に47/1000をかけた3割負担分
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	—	月の合計数に20/1000をかけた2割負担分	月の合計数に20/1000をかけた3割負担分	月の合計数に20/1000をかけた4割負担分

## 介護予防通所リハビリテーション（要支援認定の方）

### 介護保険給付の対象となるサービスの内、自己負担となる利用料金

費用項目（基本料金）	介護度	報酬単位	1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
			利用料金	利用料金	利用料金
介護予防通所リハビリテーション	要支援1	1,721	1,721円/月	3,442円/月	5,163円/月
	要支援2	3,634	3,634円/月	7,268円/月	10,902円/月

費用項目（加算）	報酬単価	利用料金	利用料金	利用料金
①運動機能向上加算	225	225円/月	450円/月	675円/月
②リハビリテーションマネジメント加算	330	330円/月	660円/月	990円/月
③口腔機能向上加算	150	150円/月	300円/月	450円/月
④サービス提供体制加算 I 11（要支援1）	72	72円/月	144円/月	432円/月
⑤サービス提供体制加算 I 12（要支援2）	144	144円/月	288円/月	432円/月
⑥介護職員処遇改善加算 I	—	月の合計数に 47/1000をかけた1割 負担分	月の合計数に 47/1000をかけた2割 負担分	月の合計数に 47/1000をかけた3割 負担分
⑦介護職員等特定処遇改善加算 I	—	月の合計数に 20/1000をかけた2割 負担分	月の合計数に 20/1000をかけた3割 負担分	月の合計数に 20/1000をかけた4割 負担分

### 介護保険給付の対象とならないサービス料金（要介護・要支援）

費用項目（加算）	料金	内訳
食費	390円	おやつ代含む