

通所リハビリテーション料金表

提供時間：6時間以上8時間未満

(1回当り/円)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費	726	889	1,050	1,213	1,375
入浴介助加算	53				
体制強化加算	13				
食費(昼食)	600				
日常生活品費	300				
合計	1,692	1,855	2,016	2,179	2,341

※日常生活品費は、食食用オシボリ・トイレトペーパー・入浴用石鹸・シャンプー・リンスの料金です。

上記以外で実施時にかかる料金

オムツ	テープ式：190円/枚	パンツ式：220円/枚	フラット：80円/枚	パット：40円/枚
教養娯楽費	100円/回	クラブ活動参加時		
リハビリマネジメント加算	243円/月	月8回以上実施した場合		
短期集中リハビリ加算1	296円/回	退院(所)日または認定日から1ヶ月以内の方に実施した場合		
短期集中リハビリ加算2	148円/回	退院(所)日または認定日から1ヶ月超3ヶ月以内の方に実施した場合		
個別リハビリ実施加算	85円/回	退院(所)日または認定日から3ヶ月を超えた方に実施した場合		
栄養改善加算	159円/回	栄養改善サービスを実施した場合(3ヶ月以内で1ヶ月に2回を限度)		
口腔機能向上加算	159円/回	口腔機能向上サービスを実施した場合(3ヶ月以内で1ヶ月に2回を限度)		
居宅訪問による計画の作成・見直し加算	581円/回	居宅を訪問し実施した場合(月1回まで)		
認知症短期集中リハビリ加算	254円/回	認知症の方に集中的にリハビリを実施した場合(3ヶ月以内に週2回)		
若年性認知症利用者受入加算	64円/回	若年性認知症の方を受け入れた場合		
8時間以上9時間未満の提供	53円/回	8時間以上9時間未満の提供を行った場合		
9時間以上10時間未満の提供	106円/回	9時間以上10時間未満の提供を行った場合		

介護予防通所リハビリテーション料金表

	1ヶ月定額			利用日毎	
	サービス費用	体制強化加算	小計	食費(昼食)	日常生活品費
支援1	2,634円/月	51円/月	2,684円/月	600円/日	300円/日
支援2	5,149円/月	102円/月	5,250円/月	600円/日	300円/日

※日常生活品費は、食食用オシボリ・トイレトペーパー・入浴用石鹸・シャンプー・リンスの料金です。

上記以外で実施時にかかる料金

オムツ	テープ式：190円/枚	パンツ式：220円/枚	フラット：80円/枚	パット：40円/枚
教養娯楽費	100円/回	クラブ活動参加時		
運動器機能向上加算	238円/月	運動器機能向上サービスを実施した場合		
栄養改善加算	159円/回	栄養改善サービスを実施した場合		
口腔機能向上加算	159円/回	口腔機能向上サービスを実施した場合		
若年性認知症利用者受入加算	254円/月	若年性認知症の方を受け入れた場合		