

通所リハビリテーション利用料金表

(要介護1～5・所要時間2時間以上3時間未満)

介護保険内利用料・加算等 (1日あたり)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本部分1割分	380 円	436 円	494 円	551 円	608 円
サービス提供体制強化加算 I	22 円				
短期集中リハビリテーション実施加算 (退院・退所後又は認定日から起算して3月以内)	110 円				
口腔機能向上加算 (原則3月以内の期間。1月2回程度)	150 円				
1日あたりの小計	円	円	円	円	円
① 週 回 × 4週 = 月 回利用	円	円	円	円	円

介護保険内利用料・加算等 (1ヶ月あたり)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
リハビリテーションマネジメント加算 (A) イ (開始から6月以内)	560 円				
リハビリテーションマネジメント加算 (A) イ (開始から6月超)	240 円				
科学的介護推進体制加算	40 円				
② 1カ月あたりの小計	円	円	円	円	円

介護保険内利用料・加算等 (1ヶ月あたり)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
④処遇改善加算 I・⑤特定処遇改善加算 I・⑥介護職員等ベースアップ加算	介護保険利用料・加算等 (①+②) × (A)4.7%+⑧2.0%+⑨1.0%				
③ 1カ月あたりの小計	円	円	円	円	円

介護保険外項目 (1日あたり)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
昼食代	550 円				
④ 週 回 × 4週 = 月 回利用	円	円	円	円	円

合計 (①+②+③+④)	円	円	円	円	円
--------------	---	---	---	---	---