

【通所リハビリテーション利用料】

基本料金	単位	1割	2割	3割
要介護度1	715	728 円/日	1,455 円/日	2,182 円/日
要介護度2	850	865 円/日	1,729 円/日	2,594 円/日
要介護度3	981	998 円/日	1,996 円/日	2,993 円/日
要介護度4	1,137	1,157 円/日	2,313 円/日	3,469 円/日
要介護度5	1,290	1,312 円/日	2,624 円/日	3,936 円/日

加算項目	単位	1割	2割	3割
リハビリテーション提供体制加算	24	25 円/日	49 円/日	74 円/日
リハビリテーションマネジメント加算				
□ 6月以内	593	603 円/月	1,206 円/月	1,809 円/月
6月超	273	278 円/月	556 円/月	833 円/月
ハ 6月以内	793	807 円/月	1,613 円/月	2,420 円/月
6月超	473	481 円/月	962 円/月	1,443 円/月
事業所の医師が利用者又はその家族に説明し、 利用者の同意を得た場合(上記に加えて)	270	275 円/月	549 円/月	824 円/月
短期集中個別リハビリテーション	110	112 円/回	224 円/回	336 円/回
認知症短期集中リハビリテーション (Ⅰ)	240	244 円/回	488 円/回	732 円/回
認知症短期集中リハビリテーション (Ⅱ)	1,920	1,953 円/月	3,906 円/月	5,858 円/月
若年性認知症受入	60	61 円/回	122 円/回	183 円/回
生活行為向上リハビリテーション	1,250	1,272 円/月	2,543 円/月	3,814 円/回
入浴介助 (Ⅰ)	40	41 円/回	82 円/回	122 円/回
入浴介助 (Ⅱ)	60	61 円/回	122 円/回	183 円/回
口腔・栄養スクリーニング (Ⅱ)	5	5 円/回	10 円/回	15 円/回
口腔機能向上 (Ⅱ) イ	155	158 円/回	316 円/回	473 円/回
口腔機能向上 (Ⅱ) ロ	160	163 円/回	326 円/回	489 円/回
栄養アセスメント	50	51 円/月	102 円/月	153 円/月
栄養改善	200	204 円/回	407 円/回	611 円/回
中重度者ケア体制	20	21 円/回	41 円/回	61 円/回
重度療養管理	100	102 円/回	204 円/回	306 円/回
サービス提供体制強化 (Ⅰ)	22	23 円/回	45 円/回	67 円/回
サービス提供体制強化 (Ⅱ)	18	19 円/回	37 円/回	55 円/回
サービス提供体制強化 (Ⅲ)	6	7 円/回	13 円/回	19 円/回
科学的介護推進体制	40	41 円/月	82 円/月	122 円/月
退院時共同指導	600	611 円/回	1,221 円/回	1,831 円/回
理学療法士等体制強化加算	30	31 円/回	61 円/回	92 円/回
送迎減算	-47	-48 円/回	-96 円/回	-144 円/回
介護職員等処遇改善 (Ⅰ)		月利用合計単位数×8.6%		
介護職員等処遇改善 (Ⅱ)		月利用合計単位数×8.3%		
介護職員等処遇改善 (Ⅲ)		月利用合計単位数×6.6%		
介護職員等処遇改善 (Ⅳ)		月利用合計単位数×5.3%		
地域区分 (筑西市：7級地)		月利用総単位数×10.17		

※上記の金額は、法定単位数に地域加算率（筑西市内の老健の場合：1単位＝10.17円）を乗じて端数処理を行った金額を表示しています。厚生労働省が定める方法によって端数処理を行う関係上、実際のご請求額とは若干の差異が生じる場合があります。

その他の料金	
食費（昼食及びおやつ）	800 円/日
日常生活品費	100 円/日
教養娯楽費	100 円/日
紙オムツ	リハビリパンツ 150 円/枚 ナイト用オムツ 150 円/枚 尿取りパット 60 円/枚
口座振替手数料	77 円/回