

# ● 通所料金 (要介護)

2024年9月1日改定

## ■通所リハビリテーション利用料金(通常規模)

1日当たり

介護度	負担割合	1-2時間	2-3時間	3-4時間	4-5時間	5-6時間	6-7時間	7-8時間
要介護1	1割	472円	487円	601円	675円	751円	854円	906円
	2割	943円	974円	1,202円	1,350円	1,502円	1,707円	1,811円
	3割	1,415円	1,461円	1,802円	2,024円	2,253円	2,561円	2,717円
要介護2	1割	504円	549円	688円	773円	879円	1,003円	1,061円
	2割	1,007円	1,098円	1,376円	1,546円	1,758円	2,006円	2,123円
	3割	1,511円	1,647円	2,064円	2,319円	2,637円	3,009円	3,184円
要介護3	1割	538円	614円	774円	870円	1,005円	1,148円	1,219円
	2割	1,076円	1,228円	1,548円	1,741円	2,010円	2,295円	2,439円
	3割	1,614円	1,842円	2,323円	2,611円	3,015円	3,443円	3,658円
要介護4	1割	570円	677円	885円	996円	1,154円	1,320円	1,406円
	2割	1,140円	1,354円	1,769円	1,992円	2,308円	2,640円	2,812円
	3割	1,710円	2,031円	2,654円	2,989円	3,462円	3,959円	4,218円
要介護5	1割	606円	740円	994円	1,121円	1,301円	1,489円	1,587円
	2割	1,213円	1,480円	1,988円	2,242円	2,602円	2,978円	3,174円
	3割	1,819円	2,220円	2,982円	3,363円	3,903円	4,466円	4,761円

\* 利用時間については1日利用(6-7時間)・半日利用(2-3時間・昼食なし/3-4時間・昼食あり/なし)の3枠を基本とします。

\* 上記金額には、介護サービス費・入浴介助加算Ⅰ・サービス提供体制強化加算Ⅱ・処遇改善加算Ⅰが含まれています。

\* 入浴介助加算Ⅱの算定要件に該当する場合は20単位上乘せとなります。

## ■その他の加算

費 目		1割負担	2割負担	3割負担
リハビリテーションマネジメント加算イ	(6月以内)	618円/月	1,237円/月	1,855円/月
	(6月超)	265円/月	530円/月	795円/月
リハビリテーションマネジメント加算ロ	(6月以内)	655円/月	1,310円/月	1,965円/月
	(6月超)	302円/月	603円/月	905円/月
リハビリテーションマネジメント加算ハ	(6月以内)	876円/月	1,752円/月	2,628円/月
	(6月超)	522円/月	1,045円/月	1,567円/月
医師による説明		298円/月	596円/月	895円/月
栄養アセスメント加算		55円/月	110円/月	166円/月
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回)		22円/日	44円/日	66円/日
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回)		6円/日	11円/日	17円/日
栄養改善加算(月2回まで)		221円/日	442円/日	663円/日
科学的介護推進体制加算		44円/月	88円/月	133円/月
重度療養管理加算		110円/日	221円/日	331円/日

\* 上記加算については算定要件を満たした場合に各利用者様に確認の上算定します。

\* 上記金額は概算につき、多少の誤差が生じる場合があります。

## ■実費利用料(税込み)

昼食費	735円/食	尿取りパッド	50円/枚
おやつ	165円/食	リハビリパンツ	100円/枚
教養娯楽・日用品費	50円/日	テープ止めオムツ	100円/枚
散髪代(第2金曜日)	2000円/回		

# ● 通所料金（要支援）

2024年9月1日改定

## ■介護予防通所リハビリテーション利用料金

	要支援1			要支援2		
	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
開始1年以内	2,584円	5,169円	7,753円	4,829円	9,657円	14,486円
開始1年以上	2,584円	5,169円	7,753円	4,829円	9,657円	14,486円

\* 利用時間については1日利用(6-7時間)・半日利用(2-3時間・昼食なし/3-4時間・昼食あり/なし)の3枠を基本とします。

\* 上記金額には、介護サービス費・運動器機能向上加算・サービス提供体制強化加算Ⅱ・処遇改善加算Ⅰが含まれています。

## ■その他の加算

費 目	1割負担	2割負担	3割負担
栄養アセスメント加算	55円/月	110円/月	166円/月
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	22円/月	44円/月	66円/月
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	6円/月	11円/月	17円/月
栄養改善加算	221円/月	442円/月	663円/月
科学的介護推進体制加算	44円/月	88円/月	133円/月
一体的サービス提供加算	530円/月	1,060円/月	1,590円/月

\* 上記加算については算定要件を満たした場合に各利用者様に確認の上算定します。

\* 上記金額は概算につき、多少の誤差が生じる場合があります。

## ■実費利用料(税込み)

昼食費	735円/食	尿取りパッド	50円/枚
おやつ	165円/食	リハビリパンツ	100円/枚
教養娯楽・日用品費	50円/日	テープ止めオムツ	100円/枚
散髪代(第2金曜日)	2000円/回		