利用料金表 I (保険給付内利用料)

:通所リハビリテーション(Ⅱ)・介護予防通所リハビリテーション

	令和4年10月1日現在			通所リハビリテーション		介護予防 通所リハビリテーション	
				介護保険 1割分	介護保険 2割分	介護保険 1割分	介護保険 2割分
	施設サービス費	要支援1	1月あたり	_	_	2279円	4558円
		要支援2	1月あたり	_	_	4439円	8878円
		要介護1	17.03.27	392円	784円	_	
		要介護2		427円	853円	_	
	施設サービス費 1~2時間	要介護3	1日あたり		913円	_	
		要介護4	1日あたり	490円	979円	_	_
		要介護5		521円	1041円	_	
		要介護1		409円	817円	_	_
		要介護2		470円	939円	_	_
	施設サービス費 2~3時間	要介護3		530円	1059円	_	_
		要介護4		590円	1179円	_	_
		要介護5		651円	1301円	_	_
		要介護1		517円	1033円	_	_
		要介護2		602円	1204円	_	_
	施設サービス費 3~4時間	要介護3	1日あたり	684円	1368円	_	_
		要介護4		789円	1577円	_	_
		要介護5		895円	1790円	_	_
	施設サービス費 4~5時間	要介護1	1日あたり	578円	1155円	_	_
		要介護2		673円	1346円	_	_
╅		要介護3		765円	1530円	_	_
基本		要介護4		884円	1767円	_	_
料		要介護5		1002円	2003円	_	—
金		要介護1	1日あたり	643円	1286円	_	_
	施設サービス費 5~6時間	要介護2		763円	1525円	_	_
		要介護3		881円	1761円	_	_
		要介護4		1020円	2040円	_	_
		要介護5		1158円	2316円	_	_
	施設サービス費 6~7時間	要介護1	1日あたり	744円	1488円	_	_
		要介護2		885円	1770円	_	_
		要介護3			2040円	_	_
		要介護4		1184円	2367円	_	
		要介護5		1345円	2689円	_	_
	施設サービス費 7~8時間	要介護1	1日あたり	786円	1572円	_	_
		要介護2		934円	1867円	_	
		要介護3			2160円		
		要介護4		1254円	2507円		
		要介護5		1423円	2846円		
		8時間以上	1日あたり	56円	111円		
		9時間以上		111円	222円	_	_
	施設サービス費 延長加算	10時間以上		167円	333円	_	_
		11時間以上		222円	444円	_	_
		12時間以上		278円	555円		
		13時間以上		333円	666円		
加		3~4時間 4~5時間		14円 18円	27円 36円		
算	リハビリテーション提供体制加算	5~6時間	1日あたり		45円		
料金	リハこりナーション提供体制加昇	6~7時間	1口めたり	27円	54円		
		7時間以上		31円	62円		
		/引用参工		2111	J <u>~</u> 1 J		

			通所リハビリテーション		介護予防 通所リハビリテーション	
			介護保険 1割分	介護保険 2割分	介護保険 1割分	介護保険 2割分
	サービス提供体制強化加算(I)	1日あたり	25円	49円	_	_
	サービス提供体制強化加算(I) (介護予防)	1月あたり	_	_	要支援1 98円 要支援2 196円	要支援1 196円 要支援2 391円
	運動器機能向上加算(介護予防)	1月あたり	_	_	250円	500円
	中重度者ケア体制加算	1日あたり	23円	45円	_	_
	リハビリテーションマネジメント加算(A)イ	1月あたり	6月以内 622円 6月以降 267円	6月以内 1244円 6月以降 533円		_
	リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ	1月あたり	6月以内 659円 6月以降 303円	6月以内 1317円 6月以降 606円	_	_
	リハビリテーションマネジメント加算(B)イ	1月あたり	6月以内 922円 6月以降 567円	6月以内 1843円 6月以降 1133円	_	_
	リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ	1月あたり	6月以内 958円 6月以降 603円	6月以内 1916円 6月以降 1206円		_
to the	短期集中個別リハビリテーション実施加算	1日あたり	123円	245円	_	_
加算	認知症短期集中リハビリテーション実施加算 I	1日あたり	267円	533円	_	_
料金	認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	1月あたり	2132円	4263円	_	_
212	生活行為向上リハビリテーション実施加算	1月あたり	6月以内 1388円	6月以内 2775円	6月以内 624円	6月以内 1248円
	移行支援加算	1日あたり	14円	27円	—	
	理学療法士等体制強化加算	1日あたり	34円	67円	_	_
	入浴介助加算(I)又は(II)	1日あたり	45円又は67円	89円又は134円	_	_
	栄養アセスメント加算	1月あたり	56円	111円	56円	111円
	栄養改善加算 (月2回限度)	1回あたり	222円	444円	_	_
	栄養改善加算 (介護予防)	1月あたり	_	_	222円	444円
	ロ腔・栄養スクリーニング加算(I)(6月に1回)	1月あたり	23円	45円	23円	45円
	口腔機能向上加算(I) (月2回限度)	1回あたり	167円	333円	_	_
	口腔機能向上加算(Ⅱ) (月2回限度)	1回あたり	178円	356円	_	_
	口腔機能向上加算(I) (介護予防)	1月あたり	_	_	167円	333円
	口腔機能向上加算(Ⅱ) (介護予防)	1月あたり	_		178円	356円
	若年性認知症利用者受入加算	1日あたり	67円	134円		
	若年性認知症利用者受入加算 (介護予防)	1月あたり	_	_	267円	533円
	重度療養管理加算	1日あたり	111円	222円		
	選択的サービス複数実施加算(I) (介護予防)	1月あたり			533円	1066円
	選択的サービス複数実施加算(Ⅱ) (介護予防)	1月あたり		_	777円	1554円
	科学的介護推進体制加算	1月あたり	45円	89円	45円	89円
	介護職員処遇改善加算(I)	1月あたり	介護	保険一部負担	旦額×4.7%	(円)
	介護職員等特定処遇改善加算(I)	1月あたり	介護	保険一部負担	旦額×2.0%	(円)
	介護職員等ベースアップ等支援加算	1月あたり	介護	保険一部負担	旦額×1.0%	(円)
	感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の 減少が一定以上生じている場合の加算	1月あたり			旦額×3.0%	(円)
	キャンセル料	1回あたり		70	0円	

利用料金表 I (保険給付内利用料)

:通所リハビリテーション(Ⅱ)・介護予防通所リハビリテーション

	令和4年10月1日現在			通所リハビリテーション	介護予防 通所リハビリテーション	
				介護保険 3割分	介護保険 3割分	
	サールリードラ 書	要支援1	1月あたり	_	6837円	
	施設サービス費	要支援2	1月あたり	_	13317円	
		要介護1		1176円	_	
		要介護2	-	1279円	_	
	施設サービス費 1~2時間	要介護3	1日あたり	1369円	_	
		要介護4		1469円	_	
		要介護5		1562円	_	
		要介護1	1日あたり	1226円	_	
		要介護2		1409円	_	
	▲ 施設サービス費 2~3時間	要介護3		1589円	_	
		要介護4		1769円	_	
		要介護5		1952円	_	
		要介護1		1549円	_	
		要介護2	1日あたり	1805円	_	
	施設サービス費 3~4時間	要介護3		2052円	_	
		要介護4	1	2365円	_	
		要介護5	1	2684円	_	
		要介護1	1日あたり	1732円	_	
	施設サービス費 4~5時間	要介護2		2018円	_	
		要介護3		2295円	_	
基本		要介護4		2651円	_	
料		要介護5		3004円	_	
金	施設サービス費 5~6時間	要介護1		1928円	_	
		要介護2		2288円	_	
		要介護3	1日あたり	2641円	_	
		要介護4		3060円	_	
		要介護5		3474円	_	
	施設サービス費 6~7時間	要介護1	1日あたり	2232円	_	
		要介護2		2654円	_	
		要介護3		3060円	_	
		要介護4		3550円	_	
		要介護5		4033円	_	
	施設サービス費 7~8時間	要介護1	1日あたり	2358円	_	
		要介護2		2801円	_	
		要介護3		3240円	_	
		要介護4		3760円	_	
		要介護5		4269円	_	
	施設サービス費 延長加算	8時間以上	1日あたり	167円	_	
		9時間以上		333円	_	
		10時間以上		500円	_	
		11時間以上		666円		
		12時間以上		833円	_	
		13時間以上		999円	_	
±-		3~4時間		40円	_	
加 算		4~5時間		54円	_	
料金	リハビリテーション提供体制加算	5~6時間	1日あたり	67円	_	
		6~7時間		80円		
		7時間以上		93円	_	

			通所リハビリテーション	介護予防 通所リハビリテーション	
			介護保険 3割分	介護保険 3割分	
	サービス提供体制強化加算(I)	1日あたり	74円		
	サービス提供体制強化加算(I) (介護予防)	1月あたり	_	要支援1 293円 要支援2 586円	
	運動器機能向上加算(介護予防)	1月あたり	_	750円	
	中重度者ケア体制加算	1日あたり	67円	_	
	リハビリテーションマネジメント加算(A)イ	1月あたり	6月以内 1865円 6月以降 800円	_	
	リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ	1月あたり	6月以内 1975円 6月以降 909円	ı	
	リハビリテーションマネジメント加算(B)イ	1月あたり	6月以内 2764円 6月以降 1699円	_	
	リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ	1月あたり	6月以内 2874円 6月以降 1809円	-	
加	短期集中個別リハビリテーション実施加算	1日あたり	367円		
算	認知症短期集中リハビリテーション実施加算I	1日あたり	800円		
料金	認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	1月あたり	6394円		
317	生活行為向上リハビリテーション実施加算	1月あたり	6月以内 4163円	6月以内 1872円	
	移行支援加算	1日あたり	40円	1	
	理学療法士等体制強化加算	1日あたり	100円		
	入浴介助加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)	1日あたり	134円又は200円	-	
	栄養アセスメント加算	1月あたり	167円	167円	
	栄養改善加算 (月2回限度)	1回あたり	666円		
	栄養改善加算(介護予防)	1月あたり		666円	
	口腔・栄養スクリーニング加算(I)(6月に1回)	1月あたり	67円	67円	
	口腔機能向上加算(I) (月2回限度)	1回あたり	500円	_	
	口腔機能向上加算(Ⅱ) (月2回限度)	1回あたり	533円	_	
	口腔機能向上加算(I) (介護予防)	1月あたり	_	500円	
	口腔機能向上加算(Ⅱ) (介護予防)	1月あたり	_	533円	
	若年性認知症利用者受入加算	1日あたり	200円		
	若年性認知症利用者受入加算 (介護予防)	1月あたり	_	800円	
	重度療養管理加算	1日あたり	333円	_	
	選択的サービス複数実施加算(I) (介護予防)	1月あたり	_	1599円	
	選択的サービス複数実施加算(Ⅱ) (介護予防)	1月あたり	_	2331円	
	科学的介護推進体制加算	1月あたり	134円	134円	
	介護職員処遇改善加算(I)	1月あたり		旦額×4.7%(円)	
	介護職員等特定処遇改善加算(I)	1月あたり		旦額×2.0%(円)	
	介護職員等ベースアップ等支援加算	1月あたり	介護保険一部負担額×1.0%(円)		
	感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の 減少が一定以上生じている場合の加算	1月あたり		旦額×3.0%(円)	
	キャンセル料	1回あたり	70	0円	

利用料金表 II (保険給付外利用料)

:通所リハビリテーション・介護予防通所リハビリテーション

令和4年10月1日現在

1-14-1		
食費(昼食・おやつ)	1日あたり	700円
教養娯楽費		実費
理容代 ※	1回あたり	2, 500円
美容代(パーマ代、カラー代等) ※	1回あたり	実費
健康管理費(インフルエンザ等) ※	1回あたり	実費
文書料 (施設の証明/医師の証明) ※	1件あたり	3, 300円 / 5, 500円
リハビリパンツ / パット / おむつ	1個あたり	200円 / 90円 / 250円

注1 ※は消費税の対象となりますが、料金に含まれています。

注2 お支払方法は銀行振込と事務受付窓口支払、口座引落の3方法がございます。