

通所リハビリテーション 利用料一覧（2割）

令和5年4月1日 現在

○介護保険対象（自己負担分）

単位：円/日

| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 6時間以上7時間未満 | 1,444 | 1,716 | 1,982 | 2,296 | 2,606 |

| | | | |
|------------------------|------|------------------|---------------|
| 入浴介助加算（I） | 81 | サービス提供体制強化加算（I） | 44 |
| 中山間地域等提供加算 | 5%加算 | 送迎減算 | -94 |
| 重度療養管理加算 | 204 | 科学的介護推進体制加算* | 82 |
| リハビリテーション提供体制加算（6～7時間） | 48 | 介護職員処遇改善加算 I | 所定単位数×47/1000 |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算 | 224 | 介護職員等特定処遇改善加算 I | 所定単位数×20/1000 |
| | | 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 所定単位数×10/1000 |

| | | |
|-----------------------|--|-------|
| リハビリテーションマネジメント加算(A)イ | | |
| 同意日の属する月から6ヶ月以内* | | 1,140 |
| 同意日の属する月から6ヶ月超* | | 488 |
| リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ | | |
| 同意日の属する月から6ヶ月以内* | | 1,206 |
| 同意日の属する月から6ヶ月超* | | 556 |
| リハビリテーションマネジメント加算(B)イ | | |
| 同意日の属する月から6ヶ月以内* | | 1,688 |
| 同意日の属する月から6ヶ月超* | | 1,038 |
| リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ | | |
| 同意日の属する月から6ヶ月以内* | | 1,756 |
| 同意日の属する月から6ヶ月超* | | 1,104 |

*のみ 単位：円/月

○介護保険対象外自費負担分

単位：円/日

| | | | |
|--|-----|---------|----|
| 食費（おやつ代含む） | 850 | 行事参加費 | 実費 |
| 日用品費 | 200 | 記録の謄本費用 | 実費 |
| 教養娯楽費 | 230 | | |
| 紙おむつ代（リハビリパンツ含） | 120 | | |
| 尿とりパット | 55 | | |
| サービス提供地域外 送迎費用（1km当たり）（但し、往復18kmを超える分） | | | 70 |

| 日用品費 | |
|-------------------|----|
| ティッシュペーパー・トイレペーパー | 40 |
| ボディソープ・シャンプー | 40 |
| おしぼり | 40 |
| タオル | 80 |