

**基本利用料金表 《通常規模型・通所リハビリテーション6時間以上7時間》** (単位:円)

要介護度	負担割合	介護保険負担金/日	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	入浴加算	保険適用分計/日①	食費	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日②	①+②合計/日
要介護 1	1 割	749	24	43	816	660	180	150	990	1,806
	2 割	1,498	47	85	1,630					2,620
	3 割	2,247	70	127	2,444					3,434
要介護 2	1 割	891	24	43	958	660	180	150	990	1,948
	2 割	1,781	47	85	1,913					2,903
	3 割	2,672	70	127	2,869					3,859
要介護 3	1 割	1,028	24	43	1,095	660	180	150	990	2,085
	2 割	2,055	47	85	2,187					3,177
	3 割	3,083	70	127	3,280					4,270
要介護 4	1 割	1,191	24	43	1,258	660	180	150	990	2,248
	2 割	2,382	47	85	2,514					3,504
	3 割	3,573	70	127	3,770					4,760
要介護 5	1 割	1,352	24	43	1,419	660	180	150	990	2,409
	2 割	2,703	47	85	2,835					3,825
	3 割	4,055	70	127	4,252					5,242

～ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ～ ★印は全利用者様から算定、※1はAかBどちらかを算定します。

項 目	金額	1割負担	2割負担	3割負担	
	単位	(円)	(円)	(円)	
★リハビリテーション提供体制加算	日額	26	51	76	
★リハビリテーションマネジメント加算(A)口※1	開始月から6か月以内	月額	626	1,252	1,877
	開始月から6か月超	月額	288	576	864
★リハビリテーションマネジメント加算(I)※1	開始月から6か月以内	月額	911	1,821	2,732
	開始月から6か月超	月額	573	1,146	1,719
短期集中個別リハビリテーションリハビリテーション実施加算	日額 (週2回以上)	116	232	348	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	月額	254	507	760	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	月額	2,026	4,052	6,077	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	開始月から6か月以内	月額	1,319	2,638	3,957
若年性認知症利用者受入加算	日額	64	127	190	
栄養改善加算	日額	159	317	475	
口腔機能向上加算(Ⅰ)	日額 (月2回限度)	159	317	475	
口腔機能向上加算(Ⅱ)	日額 (月2回限度)	169	338	507	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	1回	22	43	64	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	1回	6	11	16	
★中重度者ケア体制加算	日額	22	43	64	
重度療養管理加算	日額	106	211	317	
★科学的介護推進体制加算	月額	43	85	127	
送迎減算 / 片道	日額	-50	-99	-149	

理美容料金 1回 1,100円～5,500円(実費)  
新型コロナウイルス感染症への対応

地域区分(5級地)  
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)  
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)