

基本利用料金表 <大規模型 I・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)イ	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	686	19	53	758	600	180	150	930	1,688
	2 割	1,372	38	106	1,516					2,446
	3 割	2,058	57	159	2,274					3,204
要介護 2	1 割	820	19	53	892	600	180	150	930	1,822
	2 割	1,640	38	106	1,784					2,714
	3 割	2,460	57	159	2,676					3,606
要介護 3	1 割	952	19	53	1,024	600	180	150	930	1,954
	2 割	1,904	38	106	2,048					2,978
	3 割	2,856	57	159	3,072					4,002
要介護 4	1 割	1,107	19	53	1,179	600	180	150	930	2,109
	2 割	2,214	38	106	2,358					3,288
	3 割	3,321	57	159	3,537					4,467
要介護 5	1 割	1,261	19	53	1,333	600	180	150	930	2,263
	2 割	2,522	38	106	2,666					3,596
	3 割	3,783	57	159	3,999					4,929

<通所リハ6-7①>

～ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ～

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	52	78	
リハビリテーションマネジメント加算(I)	月額	349	698	1047	
リハビリテーションマネジメント加算(II)	開始月から6か月以内	月額	897	1794	2691
	開始月から6か月超	月額	560	1120	1680
リハビリテーションマネジメント加算(III)	開始月から6か月以内	月額	1,182	2364	3546
	開始月から6か月超	月額	844	1688	2532
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	508	762	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(II)	月額	2,056	4112	6168	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	開始月から3か月以内	月額	2,110	4220	6330
	開始月から3か月～6か月以内	月額	1,055	2110	3165
若年性認知症利用者受入加算	日額	64	128	192	
栄養改善加算	日額 (月2回限度)	159	318	477	
口腔機能向上加算	日額 (月2回限度)	159	318	477	
中重度者ケア体制加算	日額	22	44	66	
重度療養管理加算	日額	106	212	318	

理美容料金 1回 1,000円～5,400円(実費)

地域区分(5級地)
介護職員処遇改善加算(I)

<通所リハ6-7②>