

3. 通所リハビリテーション

(1) 介護保険給付対象サービス(1日あたりの料金、自己負担額)

※自己負担割合は、市町村から交付された「介護保険負担割合証」で確認いたしますのでご提示ください。

基本サービス費	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	1割	2割	1割	2割	1割	2割	1割	2割	1割	2割
1時間以上2時間未満	366円	732円	395円	790円	426円	852円	455円	910円	487円	974円
2時間以上3時間未満	380円	760円	436円	872円	494円	988円	551円	1102円	608円	1216円
3時間以上4時間未満	483円	966円	561円	1122円	638円	1276円	738円	1476円	836円	1672円
4時間以上5時間未満	549円	1098円	637円	1274円	725円	1450円	838円	1676円	950円	1900円
5時間以上6時間未満	618円	1236円	733円	1466円	846円	1692円	980円	1960円	1112円	2224円
6時間以上7時間未満	710円	1420円	844円	1688円	974円	1948円	1129円	2258円	1281円	2562円
7時間以上8時間未満	757円	1514円	897円	1794円	1039円	2078円	1206円	2412円	1369円	2738円
加算項目					1割			2割		
リハビリテーション 提供体制加算	3時間以上4時間未満				12円			24円		
	4時間以上5時間未満				16円			32円		
	5時間以上6時間未満				20円			40円		
	6時間以上7時間未満				24円			48円		
	7時間以上				28円			56円		
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)					22円			44円		
中重度者ケア体制加算					20円			40円		
入浴介助加算(Ⅰ)					40円			80円		
入浴介助加算(Ⅱ)					60円			120円		
短期集中個別リハビリテーション加算 (退院・退所・認定日から3月以内)					110円			220円		
生活行為向上リハビリテーション実施加算		開始から6月			1250円 / 月			2500円 / 月		
リハビリテーションマネジメント加算(A)		開始から6月			593円 / 月			1186円 / 月		
		開始から6月超			273円 / 月			546円 / 月		
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ (退院・退所・通所開始日から3月以内)					240円			480円		
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ (退院・退所・通所開始日から3月以内)					1,920円 / 月			3840円 / 月		
若年性認知症利用者受入加算					60円			120円		
栄養改善加算(3月以内の期間に限り月2回限度)					200円 / 回			400円 / 回		
栄養アセスメント加算					50円 / 回			100円 / 回		
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(6月に1回限度)					20円 / 回			40円 / 回		
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)(6月に1回限度)					5円 / 回			10円 / 回		
口腔機能向上加算(Ⅰ)(3月以内・月2回限度)					150円 / 回			300円 / 回		
口腔機能向上加算(Ⅱ)(3月以内・月2回限度)					160円 / 回			320円 / 回		

重度療養管理加算		100円	200円
延長加算	8時間以上9時間未満	50円 /回	100円 /回
	9時間以上10時間未満	100円 /回	200円 /回
	10時間以上11時間未満	150円 /回	300円 /回
	11時間以上12時間未満	200円 /回	400円 /回
	12時間以上13時間未満	250円 /回	500円 /回
	13時間以上14時間未満	300円 /回	600円 /回
移行支援加算		12円 /日	24円 /日
科学的介護推進体制加算		40円 /月	80円 /月
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数に4.7%を乗じた単位数	
介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数に2.0%を乗じた単位数	
新型コロナウイルス感染症対応への特例的な評価		2021年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せ	

(2)介護保険給付対象外サービス(ご希望により利用された場合)

食費 (管理栄養士により一人一人に適した食事を提供します)		昼食: 600円 (おやつ込) 朝食: 380円 夕食: 400円
日用品費 (1日あたり)	化粧品類、シャンプー、リンス、ボディソープ、バスタオル等	40円
おむつ代		実費 (原則、ご持参ください)