

通所リハビリテーション料金表 <別紙2-①> 令和8年6月1日より適用

1割【通所リハビリテーション】（通常規模型：6時間～7時間）

要介護	介護度	基本料金	食費/日	自己負担額	個別加算	実費
	要介護1	763円	880円 (おやつ含)	1,643円/日	個別加算 ①～②①	使用した費用
	要介護2	907円		1,787円/日		
	要介護3	1,046円		1,926円/日		
	要介護4	1,213円		2,093円/日		
	要介護5	1,376円		2,256円/日		

2割【通所リハビリテーション】（通常規模型：6時間～7時間）

要介護	介護度	基本料金	食費/日	自己負担額	個別加算	実費
	要介護1	1,526円	880円 (おやつ含)	2,406円/日	個別加算 ①～②①	使用した費用
	要介護2	1,814円		2,694円/日		
	要介護3	2,092円		2,972円/日		
	要介護4	2,426円		3,306円/日		
	要介護5	2,752円		3,632円/日		

3割【通所リハビリテーション】（通常規模型：6時間～7時間）

要介護	介護度	基本料金	食費/日	自己負担額	個別加算	実費
	要介護1	2,289円	880円 (おやつ含)	3,169円/日	個別加算 ①～②①	使用した費用
	要介護2	2,721円		3,601円/日		
	要介護3	3,138円		4,018円/日		
	要介護4	3,639円		4,519円/日		
	要介護5	4,128円		5,008円/日		

※注意事項 基本料金+加算①～②①は、地域加算(4級地) 10.66円加算されております

◆キャンセルについて

☒	当日キャンセルされた場合に限り、食事代880円のみ徴収させていただきます。
-------------------------------------	---------------------------------------

◆その他加算：対象者のみ個別に係る費用

			1割	2割	3割
個別加算	加算①	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	24円/日	48円/日	72円/日
		サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	20円/日	40円/日	60円/日
		サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	7円/日	14円/日	21円/日
	加算②	入浴加算（Ⅰ）	43円/日	86円/日	129円/日
		入浴加算（Ⅱ）	64円/日	128円/日	192円/日
	加算③	リハビリテーション提供体制加算（6～7時間未満）	26円/月	52円/月	78円/月
	加算④	リハビリテーションマネジメント加算（イ） 開始月から6ヶ月以内	597円/月	1,194円/月	1,791円/月
		リハビリテーションマネジメント加算（イ） 開始月から6ヶ月超えて	256円/月	512円/月	768円/月
	加算⑤	リハビリテーションマネジメント加算（ロ） 開始月から6ヶ月以内	633円/月	1,266円/月	1,899円/月
		リハビリテーションマネジメント加算（ロ） 開始月から6ヶ月超えて	292円/月	584円/月	876円/月
	加算⑥	リハビリテーションマネジメント加算（ハ） 開始月から6ヶ月以内	846円/月	1,692円/月	2,538円/月
		リハビリテーションマネジメント加算（ハ） 開始月から6ヶ月超えて	505円/月	1,010円/月	1,515円/月
	加算⑦	※医師が利用者又は家族に説明した場合（ハ）に加算	288円/月	576円/月	864円/月
	加算⑧	短期集中個別リハビリテーション加算 退院（所）日又は認定日から起算して3ヶ月以内	118円/日	236円/日	354円/日
	加算⑨	認知症短期集中リハビリ実地加算（Ⅰ） 退院（所）日又は通所開始日から起算して3ヶ月以内	256円/日	512円/日	768円/日
	加算⑩	認知症短期集中リハビリ実地加算（Ⅱ） 退院（所）日の翌日の属する月又は開始月から起算して3ヶ月以内	2,047円/月	4,094円/月	6,141円/月
	加算⑪	若年性認知症利用者受入加算	64円/日	128円/日	192円/日
	加算⑫	生活行為向上リハビリ実施加算 開始月から起算して6ヶ月以内の期間	1,333円/月	2,666円/月	3,999円/月
	加算⑬	栄養アセスメント加算	54円/月	108円/月	162円/月
	加算⑭	栄養改善加算（月2回限度）	214円/月	428円/月	642円/月
	加算⑮	口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ） 6月に1回限度	22円/回	44円/回	66円/回
		口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ） 6月に1回限度	6円/回	12円/回	18円/回
	加算⑯	口腔機能向上加算（Ⅰ）	160円/回	320円/回	480円/回
		口腔機能向上加算（Ⅱ）イ	166円/回	332円/回	498円/回
		口腔機能向上加算（Ⅱ）ロ	171円/回	342円/回	513円/回
	加算⑰	重度療養管理加算	107円/日	214円/日	321円/日
	加算⑱	中重度者ケア体制加算	22円/日	44円/日	66円/日
	加算⑲	科学的介護推進体制加算	43円/月	86円/月	129円/月
	加算⑳	移行支援加算	13円/日	26円/日	39円/日
	加算㉑	退院時共同指導加算	640円/回	1,280円/回	1,920円/回

◆減算

減算	送迎（実施しない場合）		51円/片道	102円/片道	153円/片道
	体制要件を満たさない場合の減算	高齢者虐待防止処置未定の場合減算	1% / 日 減算		
		業務継続計画未策定の場合減算	1% / 日 減算		

◆その他の加算

その他の加算	介護職員処遇加算（Ⅰ）イ	介護サービス従事する職員の賃金改善に充てる	1ヶ月の総単位数×〇%	10.3% / 月
	介護職員処遇加算（Ⅰ）ロ			11.1% / 月
	介護職員処遇加算（Ⅱ）イ			10.0% / 月
	介護職員処遇加算（Ⅱ）ロ			10.8% / 月
	介護職員処遇加算（Ⅲ）			8.3% / 月
	介護職員処遇加算（Ⅳ）			7.0% / 月

◆実費

実費	・アメニティ費用…110円/回（税込） / ・クラブ活動費…クラブ活動参加費（税込）				
	・理美容（税込み）…カット2,000円 顔そり1,000円 カラー＋カット7,000円 パーマ＋カット8,000円				
	・フットケア（両足）…1,600円/回				
	・オムツを持参されなかった場合（非課税）＞リハビリパンツ＝150円/枚 オムツ＝100円/枚 パット＝50円/枚				