

<別紙2>

通所リハビリテーション利用料金表（利用者負担1割）

（令和4年10月1日現在）

1. 介護保険内費用

〈基本負担額〉

	1時間以上2時間未満	2時間以上3時間未満	3時間以上4時間未満	4時間以上5時間未満	5時間以上6時間未満	6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満
要介護1	366円/日	380円/日	483円/日	549円/日	618円/日	710円/日	757円/日
要介護2	395円/日	436円/日	561円/日	637円/日	733円/日	844円/日	897円/日
要介護3	426円/日	494円/日	638円/日	725円/日	846円/日	974円/日	1,039円/日
要介護4	455円/日	551円/日	738円/日	838円/日	980円/日	1,129円/日	1,206円/日
要介護5	487円/日	608円/日	836円/日	950円/日	1,112円/日	1,281円/日	1,369円/日

〈加算内容〉

短期集中個別リハビリテーション実施加算	退院(所)日又は認定日から起算して3カ月以内	110円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	退院(所)日又は認定日から起算して3カ月以内	240円/日
延長加算	8時間以上9時間未満	50円/日
	9時間以上10時間未満	100円/日
	10時間以上11時間未満	150円/日
送迎を行わない場合	片道につき	47円減算
重度療養管理加算	要介護3・4・5の医療的に重度の利用者の方に対して、医学的管理を行い療養上必要な処置を行った場合	100円/日
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	介護福祉士が70%以上配置されていることまたは勤続10年以上介護福祉士25%以上	22円/日
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	(基本負担額+上記該当加算分)×4.7%	
科学的介護推進体制加算	利用者ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の入所者の心身の状況に係る基本的な情報を厚生労働省に提出している場合。	40円/月
生活行為向上リハビリテーション実施加算	個人の活動として行う排せつ、入浴、調理、買い物、趣味活動等の行為に対して、通所リハビリテーション実施計画書に基づく利用を開始した月から起算して6カ月以内の期間、生活行為向上リハビリテーション実施計画書を定めた場合。	1250円/月

リハビリテーションマネジメント加算 (A) ロ	通所リハビリテーション計画書の説明・同意を得た日の属する月から起算して、指定通所リハビリテーション事業所の医師の指示によりリハビリの目的、留意事項、中止基準、利用者に対する負荷等1以上の指示を行うこと。通所リハビリテーション計画の見直しを6か月以内は1か月に1回以上、6か月超過は3か月に1回以上行うこと。リハビリ職員が本人・家族・居宅ケアマネジャー、居宅サービス事業所へ、利用者の有する能力、自立のために必要な支援方法及び日常生活上の留意点に関する情報提供、介護の工夫に対する指導を行い記録すること。	(6か月以内) 593円/月 (6か月超過) 273円/月
----------------------------	---	--

2. 介護保険外費用

食費	昼食 600円/食 ・おやつ 100円/食	
	時間延長を希望された場合 夕食 650円/食	
日常生活費・教養娯楽費		150円/日
オムツ代(税込)	はくパンツ	150円/枚
	フラットタイプ	100円/枚
	大オムツ	150円/枚
	尿取りパット	70円/枚
家電持込料		31円/日
理・美容代		実費

<別紙2>

介護予防通所リハビリテーション利用料金表（利用者負担1割）
（令和4年10月1日現在）

1. 介護保険内費用

〈基本負担額〉

要支援1	2,053円/月
要支援2	3,999円/月

〈加算内容〉

運動器機能向上加算	運動機能の向上を目的として、運動機能向上計画を作成し個人的にリハビリテーションを行い評価している場合	225円/月
サービス提供体制強化加算（I）	介護福祉士が70%以上配置されていることまたは勤続10年以上介護福祉士25%以上	要支援1 88円/月
		要支援2 176円/月
介護職員処遇改善加算（I）	（基本負担額+上記該当加算分）×4.7%	
科学的介護推進体制加算	利用者ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の入所者の心身の状況に係る基本的な情報を厚生労働省に提出している場合。	40円/月
長期利用減算	利用開始の属する月から12カ月超	要支援1 20円/月減算
		要支援2 40円/月減算
生活行為向上リハビリテーション実施加算	個人の活動として行う排せつ、入浴、調理、買い物、趣味活動等の行為に対して、通所リハビリテーション実施計画書に基づく利用を開始した月から起算して6カ月以内の期間、生活行為向上リハビリテーション実施計画書を定めた場合。	562円/月

2. 介護保険外費用

食費	昼食 600円/食 ・ おやつ 100円/食	
	時間延長を希望された場合 夕食 650円/食	
日常生活費・教養娯楽費		150円/日
オムツ代（税込）	はくパンツ	150円/枚
	フラットタイプ	100円/枚
	大オムツ	150円/枚
	尿取りパット	70円/枚
家電持込料		31円/日
理・美容代		実費