

<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4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(Ⅰ)	入所者ごとの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

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4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（I）	入所者ごとの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

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