

通所リハビリテーション 利用料金表

令和7年8月1日改定

① 介護給付の対象となるサービスの内、自己負担となる利用金額 (利用者1割負担分)

(日額、単位：円)

費 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
通常規模型	2~3時間	417	478	542	604	666
	6~7時間	778	925	1,068	1,237	1,404

- ・サービス提供体制強化加算Ⅰに対する体制を整備しているため、上記料金に24円加算されます。
- ・中重度ケアに対する体制を整備しているため、上記料金に22円加算されます。
- ・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 13円、4時間以上5時間未満 18円、5時間以上6時間未満 22円、6時間以上7時間未満 26円加算されます。

●上記料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

費 目	利用金額	費 目	利用金額	
リハビリテーション マネジメント加算	イ 1 開始日から6月以内	609円/月	入浴介助加算Ⅰ	44円/回
	イ 2 開始日から6月超	261円/月	入浴介助加算Ⅱ	65円/回
	ロ 1 開始日から6月以内	645円/月	栄養アセスメント加算	55円/月
	ロ 2 開始日から6月超	297円/月	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	22円/6ヶ月
	ハ 1 開始日から6月以内	862円/月	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	6円/6ヶ月
	ハ 2 開始日から6月超	515円/月	口腔機能向上加算Ⅰ (月2回まで)	164円/回
	事業所の医師が利用者又はその家族に 説明し同意を得た場合 (1月につき)	294円/月	口腔機能向上加算Ⅱイ (月2回まで)	169円/回
短期集中個別リハビリテーション実施加算Ⅰ	119円/日	退院時共同指導加算 (1回につき)	653円/回	
認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅰ	261円/日	重症療養管理加算	109円/日	
認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅱ	2,089円/月	送迎を行わない場合 (片道につき)	▲51円	
生活行為向上リハビリテーション実施加算 開始日から6月以内	1,360円/月	若年性認知症受入加算	65円/日	
		科学的介護推進体制加算	44円/月	

費 目	算定方法
介護職員処遇改善加算	月の合計単位数×4.7%×10.88円×1割負担

② 介護給付及び予防給付の対象とならないサービス利用金額 (利用者10割負担分)

費 目	利用金額
食費 (昼食代・おやつ代)	830円/日 (内おやつ100円/日)

③ ご希望によりご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

(非課税)

費 目	金 額	品 目
日用品費	50円/日	ティッシュ、シャンプー、ボディシャンプー、 髭剃り (T字)
教養娯楽費	50円/日	クラブ、レクリエーション材料費

※日用品につきましては、別に選択することができます。

1日の負担金を提示するにあたって円未満は、切捨てになっております。

請求金額は、暦月単位になりますので、多少の誤差が生じますが、ご了承下さい。

請求は月末締めとなり、翌月請求書を送付いたします。

~~~~~ (参考) 通所リハビリテーション 1ヶ月の利用料概算 ~~~~~

6時間以上7時間未満 月8回 (概ね週2回) 利用の場合

| 項 目     | 要介護1  | 要介護2   | 要介護3   | 要介護4   | 要介護5   |        |
|---------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 基本サービス費 | 1割負担  | 8,268  | 9,443  | 10,583 | 11,941 | 13,273 |
|         | 2割負担  | 16,536 | 18,885 | 21,166 | 23,882 | 26,545 |
|         | 3割負担  | 24,804 | 28,328 | 31,749 | 35,823 | 39,818 |
| 食費      | 6,640 |        |        |        |        |        |
| 日用品費    | 400   |        |        |        |        |        |
| 教養娯楽費   | 400   |        |        |        |        |        |
| 合計      | 1割負担  | 15,708 | 16,883 | 18,023 | 19,381 | 20,713 |
|         | 2割負担  | 23,976 | 26,325 | 28,606 | 31,322 | 33,985 |
|         | 3割負担  | 32,244 | 35,768 | 39,189 | 43,263 | 47,258 |

※上記基本サービス費には、サービス提供体制強化加算Ⅰ、中重度ケア体制加算、栄養アセスメント加算、リハビリテーションマネジメント加算Ⅷ、事業所の医師が利用者又はその家族に説明し、同意を得た場合の料金が含まれています。

※上記の他、サービス費には短期集中リハビリテーション加算や入浴介助加算などが個別に加算されます。

※上記はおおよその費用を算出したものです。実際の請求額とは異なりますのでご了承ください。