

令和3年4月1日～

通所リハビリテーション利用料金表

(1 時間以上 2 時間未満の場合)

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
施設基本利用料金(1 割負担)	386 円	416 円	449 円	480 円	513 円
施設基本利用料金(2 割負担)	772 円	833 円	898 円	960 円	1027 円
施設基本利用料金(3 割負担)	1,158 円	1,250 円	1,348 円	1,440 円	1,541 円

(2 時間以上 3 時間未満の場合)

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
施設基本利用料金(1 割負担)	400 円	459 円	521 円	581 円	641 円
施設基本利用料金(2 割負担)	801 円	919 円	1042 円	1162 円	1282 円
施設基本利用料金(3 割負担)	1,202 円	1,379 円	1,563 円	1,743 円	1,924 円

(3 時間以上 4 時間未満の場合) 1 割負担

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
施設基本利用料金(1 割負担)	509 円	591 円	673 円	778 円	881 円
施設基本利用料金(2 割負担)	1,019 円	1,183 円	1,346 円	1,557 円	1,763 円
施設基本利用料金(3 割負担)	1,528 円	1,775 円	2,019 円	2,335 円	2,645 円

(4 時間以上 5 時間未満の場合) 1 割負担

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
施設基本利用料金(1 割負担)	579 円	672 円	764 円	884 円	1002 円
施設基本利用料金(2 割負担)	1,158 円	1,344 円	1,529 円	1,768 円	2,004 円
施設基本利用料金(3 割負担)	1,737 円	2,016 円	2,294 円	2,652 円	3,006 円

(5 時間以上 6 時間未満の場合) 1 割負担

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
施設基本利用料金(1 割負担)	651 円	773 円	892 円	1,033 円	1,173 円
施設基本利用料金(2 割負担)	1,303 円	1,546 円	1,785 円	2,067 円	2,346 円
施設基本利用料金(3 割負担)	1,955 円	2,319 円	2,677 円	3,101 円	3,519 円

(6 時間以上 7 時間未満の場合) 1 割負担

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
施設基本利用料金(1 割負担)	749 円	890 円	1,027 円	1,191 円	1,351 円
施設基本利用料金(2 割負担)	1,498 円	1,780 円	2,055 円	2,382 円	2,702 円
施設基本利用料金(3 割負担)	2,247 円	2,671 円	3,082 円	3,573 円	4,054 円

※上記金額は、端数計算により若干相違する場合がございます。

☆加算（1割負担）

※介護職員処遇改善加算（Ⅰ）サービス費（所定単位）に（4.7%）が加算されます	
通所リハ 令和3年9月30日までの上乗せ分（基本報酬×回数×0.1%）	
サービス提供強化加算（Ⅰ）（1日につき）	23円
短期集中個別リハビリテーション実施加算	
退所・退院日又は新たに要介護認定を受けた日から3月以内（1回につき）	116円
口腔機能向上加算（1月に2回を限度）（1回につき）	158円
入浴介助加算Ⅰ	42円
入浴介助加算Ⅱ	63円
リハビリテーション提供体制加算（3-4時間）（1日につき）	12円
リハビリテーション提供体制加算（4-5時間）（1日につき）	16円
リハビリテーション提供体制加算（5-6時間）（1日につき）	21円
リハビリテーション提供体制加算（6-7時間）（1日につき）	25円
同一建物減算（同一建物から利用する場合）（1日につき）	-99円
通所リハ送迎減算（事業所が送迎を行わない場合）（片道につき）	-49円
科学的介護推進体制加算	42円

☆その他の実費

おやつ代	155円
昼食代	495円

品名	価格（1枚あたり）
エコノミー	50円
<尿取りパット>	
スーパードライ	40円
Mサイズ	70円
Lサイズ	90円
リハビリパンツ	
M~Lサイズ	125円
L~LLサイズ	135円
マスク	70円

※デイケア利用の予定の当日、ご欠席される場合には、当日の9時までにご連絡をお願い致します。
9時以降のご連絡の場合には、昼食代・おやつ代を頂戴させていただきます。

☆加算（2割負担）

※介護職員処遇改善加算（Ⅰ）サービス費（所定単位）に（4.7%）が加算されます	
通所リハ 令和3年9月30日までの上乗せ分（基本報酬×回数×0.1%）	
サービス提供強化加算（Ⅰ）（1日につき）	46円
短期集中個別リハビリテーション実施加算 退所・退院日又は新たに要介護認定を受けた日から3月以内（1回につき）	232円
口腔機能向上加算（1月に2回を限度）（1回につき）	316円
入浴介助加算Ⅰ	84円
入浴介助加算Ⅱ	126円
リハビリテーション提供体制加算（3-4時間）（1日につき）	25円
リハビリテーション提供体制加算（4-5時間）（1日につき）	33円
リハビリテーション提供体制加算（5-6時間）（1日につき）	42円
リハビリテーション提供体制加算（6-7時間）（1日につき）	50円
同一建物減算（同一建物から利用する場合）（1日につき）	-198円
通所リハ送迎減算（事業所が送迎を行わない場合）（片道につき）	-99円
科学的介護推進体制加算	84円

☆その他の実費

おやつ代	155円
昼食代	495円

品名	価格（1枚あたり）
エコノミー	50円
<尿取りパット>	
スーパードライ	40円
Mサイズ	70円
Lサイズ	90円
リハビリパンツ	
M～Lサイズ	125円
L～LLサイズ	135円
マスク	70円

※デイケア利用の予定の当日、ご欠席される場合には、当日の9時までにご連絡をお願い致します。

9時以降のご連絡の場合には、昼食代・おやつ代を頂戴させていただきます。

☆加算（3割負担）

※介護職員処遇改善加算（Ⅰ）サービス費（所定単位）に（4.7％）が加算されます	
通所リハ 令和3年9月30日までの上乗せ分（基本報酬×回数×0.1％）	
サービス提供強化加算（Ⅰ）（1日につき）	69円
短期集中個別リハビリテーション実施加算 退所・退院日又は新たに要介護認定を受けた日から3月以内（1回につき）	348円
口腔機能向上加算（1月に2回を限度）（1回につき）	474円
入浴介助加算Ⅰ	126円
入浴介助加算Ⅱ	189円
リハビリテーション提供体制加算（3-4時間）（1日につき）	37円
リハビリテーション提供体制加算（4-5時間）（1日につき）	50円
リハビリテーション提供体制加算（5-6時間）（1日につき）	63円
リハビリテーション提供体制加算（6-7時間）（1日につき）	75円
同一建物減算（同一建物から利用する場合）（1日につき）	-297円
通所リハ送迎減算（事業所が送迎を行わない場合）（片道につき）	-148円
科学的介護推進体制加算	126円

☆その他の実費

おやつ代	155円
昼食代	495円

品名	価格（1枚あたり）
エコノミー	50円
尿取りパット	
スーパードライ	40円
Mサイズ	70円
Lサイズ	90円
リハビリパンツ	
M～Lサイズ	125円
L～LLサイズ	135円

※デイケア利用の予定の当日、ご欠席される場合には、当日の9時までにご連絡をお願い致します。
9時以降のご連絡の場合には、昼食代・おやつ代を頂戴させていただきます。

介護予防通所リハビリテーション利用料金表

介護予防通所リハビリテーション費 (月額報酬) (ショートステイを利用しない月)	施設利用料		施設利用料 (1割負担)
	要支援 1	2,053 単位	2,165 円
	要支援 2	3,999 単位	4,218 円

介護予防通所リハビリテーション費 (月額報酬) (ショートステイを利用された月)	施設利用料		施設利用料 (1割負担)
	要支援 1	68 単位	71 円×その月の日数から ショートステイ利用日数を引いた数
	要支援 2	132 単位	139 円×その月の日数から ショートステイ利用日数を引いた数

※上記金額は、端数計算により若干相違する場合がございます。

☆加算 (1割負担)

※介護職員処遇改善加算 (I) 施設サービス費 (1割負担) に 4.7% が加算されます		
通所リハ 令和3年9月30日までの上乗せ分 (基本報酬×回数×0.1%)		
運動機能向上加算(1月につき)	237 円	
口腔機能向上加算(1月につき)	158 円	
選択的サービス複数実施加算 (I) (運動器機能向上加算と口腔機能向上加算を算定している場合)	506 円	
サービス提供強化加算 (I)	要支援 1 (1月につき)	92 円
	要支援 2 (1月につき)	185 円
予防通所リハ送迎減算加算 21 (要支援 1) (同一建物から利用する場合) (1月につき)	-396 円	
予防通所リハ送迎減算加算 22 (要支援 2) (同一建物から利用する場合) (1月につき)	-793 円	
事業所評価加算	126 円	
科学的介護推進体制加算	42 円	

☆その他の実費

おやつ代	155 円
昼食代	495 円

品名	価格 (1枚あたり)
エコノミー	50 円
尿取りパット	
スーパードライ	40 円
Mサイズ	70 円
Lサイズ	90 円
リハビリパンツ	
M～Lサイズ	125 円
L～LLサイズ	135 円
マスク	70 円

※デイケア利用の予定の当日、ご欠席される場合には、当日の9時までにご連絡をお願い致します。

9時以降のご連絡の場合には、昼食代・おやつ代を頂戴させていただきます。

介護予防通所リハビリテーション利用料金表

介護予防通所リハビリテーション費 (月額報酬) (ショートステイを利用しない月)	施設利用料		施設利用料 (2割負担)
	要支援1	2,053 単位	4,331 円
	要支援2	3,999 単位	8,437 円

介護予防通所リハビリテーション費 (月額報酬) (ショートステイを利用された月)	施設利用料		施設利用料 (2割負担)
	要支援1	68 単位	143 円×その月の日数から ショートステイ利用日数を引いた数
	要支援2	132 単位	278 円×その月の日数から ショートステイ利用日数を引いた数

※上記金額は、端数計算により若干相違する場合がございます。

☆加算 (2割負担)

※介護職員処遇改善加算 (I) 施設サービス費 (1割負担) に 4.7% が加算されます		
通所リハ 令和3年9月30日までの上乗せ分 (基本報酬×回数×0.1%)		
運動機能向上加算(1月につき)	474 円	
口腔機能向上加算(1月につき)	316 円	
選択的サービス複数実施加算 (I) (運動器機能向上加算と口腔機能向上加算を算定している場合)	1,012 円	
サービス提供強化加算 (I)	要支援1 (1月につき)	185 円
	要支援2 (1月につき)	371 円
予防通所リハ送迎減算加算 21 (要支援1) (同一建物から利用する場合) (1月につき)	-793 円	
予防通所リハ送迎減算加算 22 (要支援2) (同一建物から利用する場合) (1月につき)	-1,586 円	
事業所評価加算	253 円	
科学的介護推進体制加算	84 円	

☆その他の実費

おやつ代	155 円
昼食代	495 円

品名	価格 (1枚あたり)
エコノミー	50 円
尿取りパット	
スーパードライ	40 円
Mサイズ	70 円
Lサイズ	90 円
リハビリパンツ	
M～Lサイズ	125 円
L～LLサイズ	135 円

※デイケア利用の予定の当日、ご欠席される場合には、当日の9時までにご連絡をお願い致します。

9時以降のご連絡の場合には、昼食代・おやつ代を頂戴させていただきます。

令和3年4月1日～

介護予防通所リハビリテーション利用料金表

介護予防通所リハビリテーション費 (月額報酬) (ショートステイを利用しない月)	施設利用料		施設利用料 (3割負担)
	要支援 1	2,053 単位	6,497 円
	要支援 2	3,999 単位	12,656 円

介護予防通所リハビリテーション費 (月額報酬) (ショートステイを利用された月)	施設利用料		施設利用料 (3割負担)
	要支援 1	68 単位	215 円×その月の日数から ショートステイ利用日数を引いた数
	要支援 2	132 単位	417 円×その月の日数から ショートステイ利用日数を引いた数

※上記金額は、端数計算により若干相違する場合がございます。

☆加算 (3割負担)

※介護職員処遇改善加算 (I) 施設サービス費 (1割負担) に 4.7% が加算されます		
通所リハ 令和3年9月30日までの上乗せ分 (基本報酬×回数×0.1%)		
運動機能向上加算(1月につき)	712 円	
口腔機能向上加算(1月につき)	474 円	
選択的サービス複数実施加算 (I) (運動器機能向上加算と口腔機能向上加算を算定している場合)	1519 円	
サービス提供強化加算 (I)	要支援 1 (1月につき)	278 円
	要支援 2 (1月につき)	557 円
予防通所リハ送迎減算加算 21 (要支援 1) (同一建物から利用する場合) (1月につき)	-1190 円	
予防通所リハ送迎減算加算 22 (要支援 2) (同一建物から利用する場合) (1月につき)	-2380 円	
事業所評価加算	379 円	
科学的介護推進体制加算	126 円	

☆その他の実費

おやつ代	155 円
昼食代	495 円

品名	価格 (1枚あたり)
エコノミー	50 円
尿取りパット	
スーパードライ	40 円
Mサイズ	70 円
Lサイズ	90 円
リハビリパンツ	
M～Lサイズ	125 円
L～LLサイズ	135 円

※デイケア利用の予定の当日、ご欠席される場合には、当日の9時までにご連絡をお願い致します。

9時以降のご連絡の場合には、昼食代・おやつ代を頂戴させていただきます。