

【通所リハビリテーション】

[基本料金]

介護度	介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5
1 割負担	757円	897円	1,039円	1,206円	1,369円
2 割負担	1,514円	1,794円	2,078円	2,412円	2,738円
3 割負担	2,271円	2,691円	3,117円	3,618円	4,107円

各種加算	1 割負担の方	2 割負担の方	3 割負担の方
入浴加算 (I)	1 回 40円	1 回 80円	1 回 120円
入浴加算 (II)	1 回 50円	1 回 100円	1 回 150円
リハビリテーション マネジメント加算 (A) イ	月 560円 6ヶ月以降 240円	月 1,120円 6ヶ月以降 480円	月 1,680円 6ヶ月以降 720円
短期集中個別リハビリテーション	1 回 110円	1 回 220円	1 回 720円
口腔・栄養スクリーニング加算 (II)	6ヶ月に1回 5円	6ヶ月に1回 10円	6ヶ月に1回 15円
口腔機能向上加算 (I)	月 300円	月 600円	月 900円
口腔機能向上加算 (II)	月 320円	月 640円	月 960円
科学的介護推進体制加算	月 40円	月 80円	月 120円
栄養アセスメント加算	月 50円	月 100円	月 150円
理学療法士等体制強化加算 (1～2時間未満のサービス)	1日 30円	1日 60円	1日 90円
リハビリ提供体制加算 (3～7時間の サービス提供時間に準じた金額)	1日 12～28円	1日 56円 ※ 6～7時間未満	1日 84円 ※ 6～7時間未満
サービス提供体制強化加算 I	1日 22円	1日 44円	1日 66円
介護職員処遇改善加算	4.7%	4.7%	4.7%
介護職員等特定処遇改善加算	2.0%	2.0%	2.0%
介護職員等ベースアップ等支援加算	1.0%	1.0%	1.0%

※食費は 1 食500円となります。

【介護予防通所リハビリテーション】

[基本料金]

介護度	要支援 1	要支援 2
1 割負担	2,053円	3,999円
2 割負担	4,106円	7,998円
3 割負担	6,159円	11,997円

各種加算	1 割負担の方	2 割負担の方	3 割負担の方
運動機能向上加算	月 225円	月 450円	月 675円
口腔機能向上加算 (I)	月 300円	月 600円	月 900円
口腔機能向上加算 (II)	月 320円	月 640円	月 960円
選択的サービス複数実施加算 (I)	1 回 480円	1 回 960円	1 回 1,440円
口腔・栄養スクリーニング加算 (II)	6ヶ月に1回 5円	6ヶ月に1回 10円	6ヶ月に1回 15円
科学的介護推進体制加算	月 40円	月 80円	月 120円
栄養アセスメント加算	月 50円	月 100円	月 150円
サービス提供体制強化加算 I	要支援1 月 88円 要支援2 月 176円	要支援1 月 176円 要支援2 月 352円	要支援1 月 264円 要支援2 月 528円
介護職員処遇改善加算	4.7%	4.7%	4.7%
介護職員等特定処遇改善加算	2.0%	2.0%	2.0%
介護職員等ベースアップ等支援加算	1.0%	1.0%	1.0%
1 2 月を超えた減算	要支援1 月 20円 要支援2 月 40円	要支援1 月 40円 要支援2 月 80円	要支援1 月 60円 要支援2 月 120円

※食費は 1 食500円となります。