

<通所リハビリテーション 料金表>

<基本サービス/日>

2024.6月現在

	介護度	1割	2割	3割		介護度	1割	2割	3割
2 1 時間 間 未 満 上	要介護1	369	738	1107	6 5 時間 間 未 満 上	要介護1	622	1244	1866
	要介護2	398	796	1194		要介護2	738	1476	2214
	要介護3	429	858	1287		要介護3	852	1704	2556
	要介護4	458	916	1374		要介護4	987	1974	2961
	要介護5	491	982	1473		要介護5	1120	2240	3360
3 2 時間 間 未 満 上	要介護1	383	766	1149	7 6 時間 間 未 満 上	要介護1	715	1430	2145
	要介護2	439	878	1317		要介護2	850	1700	2550
	要介護3	498	996	1494		要介護3	981	1962	2943
	要介護4	555	1110	1665		要介護4	1137	2274	3411
	要介護5	612	1224	1836		要介護5	1290	2580	3870
4 3 時間 間 未 満 上	要介護1	486	972	1458	8 7 時間 間 未 満 上	要介護1	762	1524	2286
	要介護2	565	1130	1695		要介護2	903	1806	2709
	要介護3	643	1286	1929		要介護3	1046	2092	3138
	要介護4	743	1486	2229		要介護4	1215	2430	3645
	要介護5	842	1684	2526		要介護5	1379	2758	4137
5 4 時間 間 未 満 上	要介護1	553	1106	1659					
	要介護2	642	1284	1926					
	要介護3	730	1460	2190					
	要介護4	844	1688	2532					
	要介護5	957	1914	2871					

<加算…上記金額の他に場合に応じて算定される料金です>

サービス内容	1割	2割	3割
入浴介助加算 (I) /日	40	80	120
リハビリテーションマネジメント加算 (ハ) /月	793	1586	2379
	473	946	1419
科学的介護推進体制加算/月	40	80	120
サービス提供体制加算 (I) /日	22	44	66
短期集中個別リハビリテーション実施加算/回	110	220	330
口腔・栄養スクリーニング加算 (I) /回	20	40	60
事業所が送迎を行わない場合 (片道につき) /回	-47	-94	-141
介護職員等処遇改善加算 (I)	1月につき所定単位数×8.6%		