

# 通所リハビリテーション利用料

令和2年4月1日 (単位:円)

区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3時間以上4時間未満	971	1,138	1,304	1,517	1,726
4時間以上5時間未満	1,112	1,302	1,489	1,730	1,970
5時間以上6時間未満	1,260	1,506	1,748	2,035	2,318
6時間以上7時間未満	1,458	1,743	2,022	2,353	2,679
7時間以上8時間未満	1,558	1,856	2,161	2,518	2,866
基本 利用料	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	1回		26	
	4時間以上5時間未満	1回		35	
	5時間以上6時間未満	1回		44	
	6時間以上7時間未満	1回		53	
	7時間以上8時間未満	1回		61	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1日		40		
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×4.7%				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×2.0%				
日用品費	1日		100		

加算等 利用料	食材料費	1食(昼食)	600
	おやつ	1食	80
	入浴介助加算	1日	110
	栄養改善加算	1回	328
	口腔機能向上加算	1回	328
	リハビリテーション マネジメント加算(Ⅰ)	1ヶ月につき	718
	短期集中個別 リハビリテーション実施加算	1日	240
	認知症短期集中 リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	1日	523
	生活行為向上 リハビリテーション実施加算	開始日より3ヶ月以内 開始日より3ヶ月超6ヶ月以内	4,352 2,176

その他	パット・オムツ等 クラブ活動材料費	実費
-----	----------------------	----

※「介護保険負担割合証」の「利用者負担の割合」が2割の方の目安になります。

# 介護予防通所リハビリテーション利用料

令和2年4月1日 (単位:円)

	区分	要支援1	要支援2
基本 利用料	施設サービス料	1ヶ月 3,745	1ヶ月 7,908
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	1ヶ月 158	1ヶ月 314
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×4.7%	
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×2.0%	
	日用品費	1日	100

加算 等 利用料	食材料費	1食(昼食)	600
	おやつ	1食	80
	運動器機能向上加算	1ヶ月	490
	口腔機能向上加算	1ヶ月	328
	リハビリテーションマネジメント加算	1ヶ月	718
	生活行為向上 リハビリテーション実施加算	開始日より3ヶ月以内 開始日より3ヶ月超6ヶ月以内	1,959 980

実費	パット・オムツ等 クラブ活動材料費	実費
----	----------------------	----

※「介護保険負担割合証」の「利用者負担の割合」が2割の方の目安になります。