

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
本 利 用	3時間以上4時間未満	1,456	1,707	1,956	2,275	2,589
	4時間以上5時間未満	1,668	1,952	2,233	2,595	2,954
	5時間以上6時間未満	1,890	2,259	2,621	3,052	3,477
	6時間以上7時間未満	2,187	2,615	3,033	3,529	4,018
	7時間以上8時間未満	2,337	2,784	3,241	3,777	4,299
	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		39		
	4時間以上5時間未満	1回		53		
	5時間以上6時間未満	1回		66		
	6時間以上7時間未満	1回		79		
7時間以上8時間未満	1回		92			
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	1日		59			
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	164
	栄養改善加算	1回	490
	口腔機能向上加算	1回	490
	リハビリテーション マネジメント加算(Ⅰ)	1ヶ月につき	1,077
	短期集中個別 リハビリテーション実施加算	1日	359
	認知症短期集中 リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	1日	784
	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	6,528 3,264

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3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 5,618	1ヶ月 11,862
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	1ヶ月 235	1ヶ月 470
	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	735
	口腔機能向上加算	1ヶ月	490
	リハビリテーションマネジメント加算	1ヶ月	1,077
	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	2,938 1,469

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3割の方の目安になります。