

<通所リハビリテーション 料金表>

<基本サービス/日>

2025.4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	1,107	6 5 時間 間 未 満 上	要介護1	622	1,244	1,866
	要介護2	398	796	1,194		要介護2	738	1,476	2,214
	要介護3	429	858	1,287		要介護3	852	1,704	2,556
	要介護4	458	916	1,374		要介護4	987	1,974	2,961
	要介護5	491	982	1,473		要介護5	1,120	2,240	3,360
3 2 時間 間 未 満 上	要介護1	383	766	1,149	7 6 時間 間 未 満 上	要介護1	715	1,430	2,145
	要介護2	439	878	1,317		要介護2	850	1,700	2,550
	要介護3	498	996	1,494		要介護3	981	1,962	2,943
	要介護4	555	1,110	1,665		要介護4	1,137	2,274	3,411
	要介護5	612	1,224	1,836		要介護5	1,290	2,580	3,870
4 3 時間 間 未 満 上	要介護1	486	972	1,458	8 7 時間 間 未 満 上	要介護1	762	1,524	2,286
	要介護2	565	1,130	1,695		要介護2	903	1,806	2,709
	要介護3	643	1,286	1,929		要介護3	1,046	2,092	3,138
	要介護4	743	1,486	2,229		要介護4	1,215	2,430	3,645
	要介護5	842	1,684	2,526		要介護5	1,379	2,758	4,137
5 4 時間 間 未 満 上	要介護1	553	1,106	1,659					
	要介護2	642	1,284	1,926					
	要介護3	730	1,460	2,190					
	要介護4	844	1,688	2,532					
	要介護5	957	1,914	2,871					

<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				
	(6月以内)	793	1,586	2,379
	(6月超)	473	946	1,419
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	
認知症短期集中個別リハビリテーション実施加算 (I) /回	240	480	720	
口腔・栄養スクリーニング加算 (I) /回	6月に1回限度	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%		

併算不可

例：要介護1 10時から16時まで利用 (入浴あり) 1割負担

施設利用料	サービス提供体制加算	入浴介助加算	食費	日用品費	合計/日
715	22	40	650	150	1,577

<その他料金>

昼食代	650円/食
日用品費	150円/日
トレーニングパンツ	150円/枚
尿取りパット	15円/枚

<キャンセル料>

ご利用日当日の**午前10時**までにお休みのご連絡を頂けなかった場合は、昼食代650円をご負担いただきます。