

# 通所リハビリテーション料金表

(令和6年6月1日現在)

| 7時間以上8時間未満  | 要介護1  | 要介護2  | 要介護3  | 要介護4  | 要介護5  |
|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 通所リハビリテーション | 762   | 903   | 1,046 | 1,215 | 1,379 |
| 昼食代         | 750   |       |       |       |       |
| おやつ代        | 200   |       |       |       |       |
| 日用品費        | 100   |       |       |       |       |
| 教養娯楽費       | 100   |       |       |       |       |
| 合計          | 1,912 | 2,053 | 2,196 | 2,365 | 2,529 |

| 2時間以上3時間未満  | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|-------------|------|------|------|------|------|
| 通所リハビリテーション | 383  | 439  | 498  | 555  | 612  |

| 3時間以上4時間未満  | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|-------------|------|------|------|------|------|
| 通所リハビリテーション | 486  | 565  | 643  | 743  | 842  |

| 5時間以上6時間未満  | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|-------------|------|------|------|------|------|
| 通所リハビリテーション | 622  | 738  | 852  | 987  | 1120 |

| その他の加算項目                            |                                  |                        |                 |
|-------------------------------------|----------------------------------|------------------------|-----------------|
| リハビリテーションマネジメント加算(イ)                | 560/月(開始月から6ヶ月以内)                | リハビリ提供体制加算(3時間以上4時間未満) | 12/回            |
|                                     | 240/月(開始月から6ヶ月超)                 |                        |                 |
| リハビリテーションマネジメント加算(ロ)                | 593/月(開始月から6ヶ月以内)                | リハビリ提供体制加算(5時間以上6時間未満) | 20/回            |
|                                     | 273/月(開始月から6ヶ月超)                 |                        |                 |
| リハビリテーションマネジメント加算(ハ)                | 793/月(開始月から6ヶ月以内)                | リハビリ提供体制加算(7時間以上9時間未満) | 28/回            |
|                                     | 473/月(開始月から6ヶ月超)                 |                        |                 |
| 事業所の医師が利用者又はその家族に対して説明し、利用者の同意を得た場合 | 上記に加えて<br>270/月                  | サービス提供体制加算(Ⅰ)          | 22/回            |
| ※短期集中個別リハビリテーション加算                  | 110(1日につき)<br>※退院(所)日又は認定日から1月以内 | サービス提供体制加算(Ⅱ)          | 18/回            |
| 入浴介助加算(Ⅰ)                           | 40(1日につき)                        | サービス提供体制加算(Ⅲ)          | 6/回             |
| 中重度者ケア体制加算                          | 20/回                             | 生活行為向上リハビリテーション加算      | 開始月から3月以内 900/月 |
|                                     |                                  |                        | 開始月から3超 562/月   |
| ※ 重度療養管理加算                          | 100(1日につき)                       | 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)         | 所定単位数×86/1000   |