

通所リハビリテーション利用料金表 (1割負担)

令和4年6月1日より

【所要時間 3時間～4時間】

<基本料金(保険内)>

介護度	要支援1	要支援2
自己負担額	2,053円/月	3,999円/月

<基本的にかかる加算料金(保険内)>

	要支援1	要支援2
リハビリテーション提供体制加算 I	88円/月	176円/月
科学的介護推進体制加算	40円/月	40円/月
介護職員処遇改善加算 I	加算率 4.7%	加算率 4.7%
介護職員特定処遇改善加算 I	加算率 2.0%	加算率 2.0%

<該当の方のみかかる加算料金(保険内)>

運動器機能向上加算	225円/月	
選択的サービス複数実施加算 I (下記のいずれか) ・運動器機能向上及び栄養改善 ・運動器機能向上及び口腔機能向上 ・栄養改善及び口腔機能向上	480円/月	
選択的サービス複数実施加算 II ・運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	700円/月	
生活行為向上リハビリテーション加算	開始日の属する月から6月以内	562円/月
口腔機能向上加算 I		150円/月
口腔機能向上加算 II		160円/月
栄養アセスメント加算		50円/月
栄養改善加算		200円/月
口腔・栄養スクリーニング加算 I		20円/月
口腔・栄養スクリーニング加算 II		5円/月

<該当の方にかかる減算料金>

	要支援1	要支援2
12月超減算	20円/月	40円/月

<その他の自費>

紙パンツ	160円/枚
尿取りパット	55円/枚
紙おむつ	160円/枚

週 回ご利用 (おおよそ月 回ご利用) の場合、1月の概算利用料は下記の通りです。

基本料金	円	円	
リハ体制加算	円	円	
科学的介護加算	円		
運動器機能向上加算	円	介護料計	円 合計
複数実施加算 I	円		円
複数実施加算 II	円	処遇改善	円 合計
	円	特定処遇改善	円 円