

通所リハビリテーション利用料金表

令和6年6月1日より

＜基本料金（保険内）＞

介護度	要支援 1	要支援 2
自己負担額	2,268円/月	4,228円/月

＜基本的にかかる加算料金（保険内）＞	要支援 1	要支援 2
サービス提供体制加算Ⅰ	88円/月	176円/月
科学的介護推進体制加算	40円/月	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	加算率 8.6%	

＜該当の方のみかかる加算料金（保険内）＞

退院時共同指導加算	600円/1回
一体的サービス提供加算 ・栄養改善サービスおよび口腔機能向上サービスを提供	480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

＜該当の方のかかる減算料金＞

	要支援 1	要支援 2
12月超減算	120円/月	240円/月

＜その他の自費＞

食費	770円/食
紙パンツ	160円/枚
尿取りパット	55円/枚
紙おむつ	160円/枚

ひと月の概算利用料は下記の通りです。

基本料金	円	処遇改善加算Ⅰ	円	食費	円
サービス提供体制加算	円		円		
科学的介護加算	円		円		
一体的サービス加算	円				
口腔機能向上加算	円	＜介護料計＞			
12月超減算	円	1割負担	円		
退院時共同指導加算	円	2割負担	円	合計	
		3割負担	円		円