

通所リハビリテーション料金表

かずリハビリケア

R3年4月1日現在

■要介護

通所リハビリテーション費 (一回につき)	1時間～2時間				3時間～4時間			
	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
① 要介護1	366	¥399	¥797	¥1,195	483	¥526	¥1,051	¥1,577
② 要介護2	395	¥430	¥860	¥1,290	561	¥611	¥1,221	¥1,832
③ 要介護3	426	¥464	¥927	¥1,391	638	¥695	¥1,389	¥2,083
④ 要介護4	455	¥495	¥990	¥1,486	738	¥803	¥1,606	¥2,409
⑤ 要介護5	487	¥530	¥1,060	¥1,590	836	¥910	¥1,820	¥2,729

※送迎減算(片道一回につき)	-47	¥-52	¥-103	¥-154
----------------	-----	------	-------	-------

加算項目	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
口腔機能向上加算Ⅰ(月2回まで)	150	¥164	¥327	¥490	150	¥164	¥327	¥490
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ(6月ごと)	20	¥22	¥44	¥66	20	¥22	¥44	¥66
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ(6月ごと)	5	¥6	¥11	¥17	5	¥6	¥11	¥17
サービス提供体制加算Ⅲ(/回)	6	¥7	¥13	¥20	6	¥7	¥13	¥20
科学的介護推進体制加算	40	¥44	¥87	¥131	40	¥44	¥87	¥131
リハビリテーションマネジメント加算(B)イ 6月以内	830	¥903	¥1,806	¥2,710	830	¥903	¥1,806	¥2,710
リハビリテーションマネジメント加算(B) 6月超	510	¥555	¥1,110	¥1,665	510	¥555	¥1,110	¥1,665
リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ 6月以内	863	¥939	¥1,878	¥2,817	863	¥939	¥1,878	¥2,817
リハビリテーションマネジメント加算(B) 6月超	543	¥591	¥1,182	¥1,773	543	¥591	¥1,182	¥1,773
リハビリテーション提供体制加算(/回)					12	¥13	¥27	¥40

■要支援

介護予防通所リハビリテーション費 (一か月につき)	1時間～2時間				3時間～4時間			
	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
① 要支援1	2053	¥2,234	¥4,468	¥6,701	2053	¥2,234	¥4,468	¥6,701
② 要支援2	3999	¥4,351	¥8,702	¥13,053	3999	¥4,351	¥8,702	¥13,053

月1回の加算項目	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供体制加算Ⅲ 要支援1	24	¥27	¥53	¥79	24	¥27	¥53	¥79
要支援2	48	¥53	¥105	¥157	48	¥53	¥105	¥157
科学的介護推進体制加算	40	¥44	¥87	¥131	40	¥44	¥87	¥131
運動器機能向上加算	225	¥245	¥490	¥735	225	¥245	¥490	¥735
口腔機能向上加算	150	¥164	¥327	¥490	150	¥164	¥327	¥490
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ(6月ごと)	20	¥22	¥44	¥66	20	¥22	¥44	¥66
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ(6月ごと)	5	¥6	¥11	¥17	5	¥6	¥11	¥17
選択的サービス複数実施加算Ⅰ2	480	¥523	¥1,045	¥1,567	480	¥523	¥1,045	¥1,567

減算項目	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
利用日から12月超 要支援1	-20	¥-22	¥-44	¥-66
要支援2	-40	¥-44	¥-87	¥-131

1か月の料金目安