

通所リハビリテーション おおよその利用料一覧表

事業者番号 3251680018

令和8年6月1日現在

○1回あたりのおおよその利用料 【1割負担 該当者様】

項目	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	9:30~11:45	9:30~15:45	9:30~11:45	9:30~15:45	9:30~11:45	9:30~15:45	9:30~11:45	9:30~15:45	9:30~11:45	9:30~15:45
基本介護サービス費	383	715	439	850	498	981	555	1,137	612	1,290
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
リハビリテーション提供体制加算	12	24	12	24	12	24	12	24	12	24
介護職員処遇改善加算Ⅰ(11.1%)	46	84	53	99	59	114	65	131	72	148
食費	0	660	0	660	0	660	0	660	0	660
1回あたりのおおよその利用料	463	1,505	526	1,655	591	1,801	654	1,974	718	2,144

○1ヶ月あたりのおおよその利用料（加算の関係で金額は変わります）

1週間に1回利用の方(1ヶ月4回)	1,852	6,020	2,104	6,620	2,364	7,204	2,616	7,896	2,872	8,576
1週間に2回利用の方(1ヶ月8回)	3,704	12,040	4,208	13,240	4,728	14,408	5,232	15,792	5,744	17,152
1週間に3回利用の方(1ヶ月12回)	5,556	18,060	6,312	19,860	7,092	21,612	7,848	23,688	8,616	25,728
1週間に4回利用の方(1ヶ月16回)	7,408	24,080	8,416	26,480	9,456	28,816	10,464	31,584	11,488	34,304

※上記とは別に下記加算が付きます。ただし、利用者ごとに異なります。

地域外送迎費（片道1km30円）1回利用ごと	往復	km	円
------------------------	----	----	---

入浴介助加算 60円または40円（利用ごと）

リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ 1ヶ月に\*560円（開始日から起算して6カ月超えた場合240円）

\*医師がご利用者又はご家族に説明した場合上記に加えて270円

短期集中リハビリテーション実施加算 110円（利用日ごと）

認知症リハビリテーション実施加算Ⅰ（240円/日）・Ⅱ（1,920円/月）等加算もあります。