

概算：通所リハビリ利用料金

平成30年8月1日現在

(単位：円)

区分	基本利用料(6から7時間未満)							加算利用料							その他の 利用料金	一日当たり 合計 (10%)	一日当たり 合計 (20%)	一日当たり 合計 (30%)
	介護 報酬 10%	介護 報酬 20%	介護 報酬 30%	食費	計 (10%)	計 (20%)	計 (30%)	サービス 提供体 制強化 加算	リハビリ テーショ ン体制 加算	中重度 者ケア 体制 加算	入浴介 助加算	計 (10%)	計 (20%)	計 (30%)	特別な食 事 おやつ代			
要介護1	741	1,481	2,221	700	1,441	2,181	2,921	20	27	23	56	126	252	378	154	1,721	2,587	3,453
要介護2	885	1,770	2,654	700	1,585	2,470	3,354	20	27	23	56	126	252	378	154	1,865	2,876	3,886
要介護3	1,026	2,052	3,077	700	1,726	2,752	3,777	20	27	23	56	126	252	378	154	2,006	3,158	4,309
要介護4	1,195	2,389	3,583	700	1,895	3,089	4,283	20	27	23	56	126	252	378	154	2,175	3,495	4,815
要介護5	1,360	2,720	4,080	700	2,060	3,420	4,780	20	27	23	56	126	252	378	154	2,340	3,826	5,312

* * 一定所得以上(本人の合計所得金額が160万円以上)の場合、介護保険の自己負担が20%となります。

日常生活品費 C (D以外に保湿クリーム・入れ歯洗浄剤・タオル・ペーパータオル・石鹸)	400/日
日常生活品費 D (ティッシュ・おしぼり・ペーパータオル・お茶)	200/日
教養娯楽費 (材料費の掛かるレクリエーションに参加した場合)	180/回

別 途 利 用 料

	10%負担	20%負担	30%負担		10%負担	20%負担	30%負担
短期集中個別リハビリテーション実施加算	123/日	245/日	367/日	リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ2(同意日の属する日から6月超)	589 /月	1177 /月	1765 /月
認知症短期集中個別リハビリテーション実施加算	267/月	533/月	800/月	リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ1(同意日の属する日から6月以内)	1244 /月	2487 /月	3730 /月
リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ (利用者ごとのリハ計画を作成し、見直しをしている場合)	367/月	733/月	1099/月	リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ2(同意日の属する日から6月超)	888 /月	1776 /月	2664 /月
リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ1(同意日の属する日から6月以内)	944/月	1887/月	2831/月				