

概算：通所リハビリ利用料金

令和6年6月1日現在（改訂）

（単位：円）

区分	介護報酬						その他料金				1日あたり 合計 ①+②+③			
	①基本利用料 (6~7時間未満)			②加算利用料			③	内訳				1割	2割	3割
	1割	2割	3割	計 1割	計 2割	計 3割		食費	特別な 食事 おやつ 代	日用 品費 D	教養 娯楽費			
要介護1	794	1,588	2,381	176	348	522	1,297	760	157	200	180	2,267	3,233	4,200
要介護2	944	1,887	2,831									2,417	3,532	4,650
要介護3	1,089	2,178	3,267									2,562	3,823	5,086
要介護4	1,262	2,524	3,786									2,735	4,169	5,605
要介護5	1,432	2,864	4,296									2,905	4,509	6,115

実費利用料一覧

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レーションに参加した場合）	180/回

加算内訳（1割負担の場合）	
・リハビリテーション提供体制加算 （6時間以上7時間未満）	27円/日
・中重度者ケア体制加算	23円/日
・サービス提供体制強化加算Ⅰ	25円/日
・栄養アセスメント加算	56円/月
・科学的介護推進体制加算	45円/月



別 途 加 算

(単位:円)

		1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算Ⅰ	該当者	45/日	89/日	134/日
入浴介助加算Ⅱ (居宅を訪問して浴室内の動作・環境を評価した場合)	該当者	67/日	134/日	200/日
リハビリテーションマネジメント加算 Ⅷ (栄養・口腔のアセスメントを行い、口腔の健康状態を評価し課題の把握を行っている場合 6月以内)	該当者	881/月	1761/月	2641/月
リハビリテーションマネジメント加算 Ⅷ (栄養・口腔のアセスメントを行い、口腔の健康状態を評価し課題の把握を行っている場合 6月超)	該当者	525/月	1050/月	1575/月
リハビリテーションマネジメント加算 (事業所の医師が利用者又はその家族に対して説明し、利用者の同意を得た場合)	該当者	300/月	600/月	900/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算 (退院(所)日又は認定日から3月以内の期間に集中的にリハビリを行った場合)	該当者	123/日	245/日	367/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ (退院(所)日又は開始日から3月以内の期間に集中的に認知症リハビリを行った場合 週2回)	該当者	267/日	533/日	800/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ (退院(所)日又は開始日から3月以内の期間に集中的に認知症リハビリを行った場合 1月に4回以上実施)	該当者	2132/月	4263/月	6394/月
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ (口腔の健康状態と栄養状態のいずれかを確認し情報を介護支援専門員に提供した場合、6月に1度を限度)	該当者	6/月	11/月	17/月
重度療養管理加算 (要介護3・4・5の胃ろうやストマを用いている利用者に対して、計画的な医学管理のもと、通所リハビリテーションを行った場合)	該当者	111/日	222/日	333/日
送迎減算(送迎を行わない場合)	該当者	-53/片道	-105/片道	-157/片道
退院時共同指導加算(医療機関の退院前カンファレンスに参加し共同指導を行った場合)	該当者	666/回	1332/回	1998/回