

介護予防通所  
リハビリテーション

区分	1ヵ月
要支援 1	2,189
要支援 2	4,263

通所リハビリテーション

区分	提供時間						
	1時間以上 2時間未満	2時間以上 3時間未満	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	
要介護 1	391	405	515	586	659	757	
要介護 2	421	465	598	679	782	900	
要介護 3	455	527	681	773	902	1,039	
要介護 4	485	588	787	894	1,045	1,204	
要介護 5	520	649	892	1,013	1,186	1,366	

主な加算（上記料金以外に下記の加算がかかる場合がございます。）

区分	利用料	利用者負担額
リハビリテーション提供体制加算	利用時間による	
入浴介助加算 I・II/回	[I]426 [III]639	[I]43 [III]64
口腔栄養スクリーニング加算 (6ヶ月に1回限度)	[I]213 [III]53	[I]22 [III]6
中重度ケア体制加算/日	213	22
科学的介護推進体制加算/月	426	43
サービス提供体制加算 I・II・III	[I]234 [II]191 [III]63	[I]24 [II]20 [III]7
事業者が送迎を行わなかった場合(片道) (マイナス算定)	-501	-51

主な介護保険給付外サービス分

昼食(間食100円含む)	730
日用品費……委託業者……	150
教養娯楽費	150
おむつ代・特別行事費 及び健康管理費	実費

●その他、詳しくは「重要事項説明書」をご覧ください。

介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算 他

●2割負担の方は介護報酬×2、  
3割負担の方は介護報酬×3となります。

訪問リハビリテーション・予防訪問リハビリテーション

区分	利用料	利用者負担額
基本報酬 (1回20分以上毎に)	3,272	328

主な加算(左記料金以外に下記の加算がかかる場合がございます。)

区分	利用料	利用者負担額
短期集中リハビリテーション実施加算 (1日当たり)	2,132	214
リハビリテーション提供体制強化加算 [I] (1回当たり)	64	7

●その他、詳しくは「重要事項説明書」をご覧ください。

●2割負担の方は介護報酬×2、3割負担の方は介護報酬×3となります。