

## (介護予防) 通所リハビリテーション利用料金表 (1割負担)

〈R6年8月改正〉

## 通所リハビリテーション (要介護1~5)

保険内サービス利用者負担額		
通所リハビリテーション費※	要介護1	763 円/日
	要介護2	907 円/日
	要介護3	1,046 円/日
	要介護4	1,212 円/日
	要介護5	1,376 円/日
短期集中個別リハビリテーション加算		118 円/日
認知症短期集中個別リハビリテーション加算 (I)		256 円/日
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 26 円/日
若年性認知症利用者受入加算		64 円/日
入浴介助加算 (I)		43 円/日
栄養改善加算		月2回を限度 214 円/回
口腔機能向上加算 (II) イ		月2回を限度 166 円/回
サービス提供体制加算 (I) ※		24 円/日
介護職員等処遇改善加算 (I) ※		保険内サービス利用者負担額の8.6%

注) ※印のサービス費は、全てのご利用者さまに必要となります。  
それ以外の費用は、該当した場合のみ必要となります。

## 介護予防通所リハビリテーション (要支援1・要支援2)

保険内サービス利用者負担額		
※介護予防通所リハビリテーション費	要支援1	2,418 円/月
	要支援2	4,507 円/月
利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用した場合	要支援1	▲ 128 円/月
	要支援2	▲ 256 円/月
若年性認知症利用者受入加算 (1月につき)		256 円/月
栄養改善加算 (1月につき)		214 円/月
口腔機能向上加算 (I) (月2回を限度)		160 円/月
サービス提供体制強化加算 (I) ※	要支援1	94 円/月
	要支援2	188 円/月
介護職員等処遇改善加算 (I) ※		保険内サービス利用者負担額の8.6%

注) ※印のサービス費は、全てのご利用者さまに必要となります。  
それ以外の費用は、該当した場合のみ必要となります。

保険外サービス費		
食費		795円/日
日用品費		50円/日
教養娯楽費		150円/日
おむつ代	パンツ	200円/枚
	テトラ	150円/枚
	パット	40円/枚