

通所リハビリ:介護報酬利用料金表

2022. 7 現在

【要介護】

1日利用の場合:6時間以上7時間未満

半日利用の場合:3時間以上4時間未満

<基本サービス費>

6時間以上7時間未満の場合				
要介護度	単位(単位)	1割負担(円)	2割負担(円)	3割負担(円)
要介護1	670	715	1429	2143
要介護2	797	850	1700	2549
要介護3	919	980	1960	2939
要介護4	1066	1137	2273	3409
要介護5	1211	1291	2582	3873
(1回あたりの利用者負担額)				

3時間以上4時間未満の場合				
要介護度	単位(単位)	1割負担(円)	2割負担(円)	3割負担(円)
要介護1	465	496	992	1487
要介護2	542	578	1156	1734
要介護3	616	657	1314	1970
要介護4	710	757	1514	2271
要介護5	806	860	1719	2578
(1回あたりの利用者負担額)				

<加算・・・上記料金の他に場合に応じて算定される料金です>

加算項目	単位(単位)	1割負担(円)	2割負担(円)	3割負担(円)	算定回数
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)	24	26	51	77	1日につき
リハビリテーション提供体制加算(3時間以上4時間未満)	12	13	26	39	1日につき
入浴介助加算(Ⅱ)	60	64	128	192	1回につき
リハビリテーションマネジメント加算(B)口(6月以内)	863	920	1840	2760	1月につき
リハビリテーションマネジメント加算(B)口(6月超)	543	579	1158	1737	1月につき
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110	118	235	352	1回につき
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160	171	341	512	1月につき
口腔・栄養スクリーニング(Ⅰ)	20	22	43	64	1回につき
科学的介護推進体制加算	40	43	86	128	1月につき
送迎減算	▲ 47	▲ 51	▲ 101	▲ 151	片道につき
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	20	39	58	1日につき
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	4.7%				総単位数に乗じて
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	2.0%				総単位数に乗じて

** 各項目の料金は目安であり、合計した場合に若干の誤差が出る場合があります。

<その他料金>

日常生活費	200円/回
食費	300~500円
リハビリパンツ	100円
尿とりパット	30円
マスク	50円

<介護保険以外での利用・・・自費利用>

1日利用	8000円/回
半日利用	4000円/回