

7料金表

通所リハビリテーション費(大規模Ⅱ・6時間以上7時間未満)

要介護度	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	備考	
要介護度1 (通りハⅢ261)	670	692	1384	2076	要介護度により算定	
要介護度2 (通りハⅢ262)	797	823	1646	2469		
要介護度3 (通りハⅢ263)	919	949	1898	2847		
要介護度4 (通りハⅢ264)	1066	1101	1102	3303		
要介護度5 (通りハⅢ265)	1211	1251	2502	3753		
加 算						
リハビリテーション マネジメント加算 A	11加算(A) イ	560	578	1156	1734	6月超240単位
	12加算(A) ロ	593	613	1226	1839	6月超273単位
入浴加算	(Ⅰ)	40	41	82	123	入浴計画に基づき実施した場合
	(Ⅱ)	60	62	124	186	
送迎減算		-47	-49	-98	-141	自己送迎時等で減算(片道につき)
生活行為向上リハビリテーション実施加算Ⅰ	1250	1291	2582	3873	6月以内	
短期集中個別リハビリ加算	110	114	228	342	退院・退所日を起算して三か月以内	
科学的介護推進体制加算	40	41	82	123	1月につき	
栄養アセスメント加算	50	52	104	156	1月につき	
リハビリ提供体制加算4	24	25	50	75		
中重度者ケア体制加算	20	21	42	63		
令和3年9月30日までの上乗せ分 (新型コロナウイルス感染症への対応)					所定単位数の1/1000加算	
サービス提供体制加算Ⅲ	6	7	14	21		
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)					介護報酬総単位数の47/1000単位	

※ご負担額は1単位当たり10.33円(6級地)での算定となります。

介護予防通所リハビリテーション費

要介護度	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	備考
要支援 1(予防通りハ21)	2053	2121	4242	6363	利用開始日より12月超の利用の場合、1月あたり20単位の減算
要支援 2(予防通りハ22)	3999	4131	8262	12393	利用開始日より12月超の利用の場合、1月あたり40単位の減算
加 算					
運動器機能向上加算	225	233	466	699	
科学的介護推進体制加算	40	41	82	123	1月につき
栄養アセスメント加算	50	52	104	156	1月につき
サービス提供体制加算Ⅲ(要支援1)	24	25	50	75	
サービス提供体制加算Ⅲ(要支援2)	48	50	100	150	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	562	581	1162	1743	6月以内
令和3年9月30日までの上乗せ分 (新型コロナウイルス感染症への対応)					所定単位数の1/1000加算
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)※					介護報酬総単位数の47/1000単位

※ご負担額は1単位当たり10.33円(6級地)での算定となります。

その他の費用(要介護者、要支援者共通)

食事代(おやつ含む)	730円	利用毎にご負担
日用品費	300円	
おむつ代	尿とりパット (30円)紙オムツ (M 100円 L 120円)リハビリパンツ (100円)	
特別行事費用	実費(参加は任意)	

令和3年4月1日改定