

介護老人保健施設ふれあい御利用料金表 通所リハビリテーション(通所リハビリ・介護予防通所リハビリ)

介護保険負担割合証「1割」

通所リハビリ療養費				
	1時間以上 2時間未満	3時間以上 4時間未満	5時間以上 6時間未満	7時間以上 8時間未満
要介護1	385 円	509 円	639 円	783 円
要介護2	418 円	591 円	756 円	926 円
要介護3	449 円	672 円	873 円	1,073 円
要介護4	480 円	775 円	1,013 円	1,243 円
要介護5	513 円	879 円	1,148 円	1,413 円

介護予防通所リハビリ療養費	
要支援1	2,189 円
要支援2	4,263 円

※金額は1日当たりの療養費(送迎加算込)の金額となっております。その他の料金は含まれておりません。(予防は1月当たりの金額です)

食費	650円 /日 (おやつ代含)	オムツ代	尿取りパッド 1枚 33円 フラット型紙おむつ 1枚 44円 パンツ型紙おむつ 1枚 55円
教養娯楽費	100円 /日 図書費・材料費・教材費・行事費	理美容料 (訪問理美容サービス)	カット 2,000円 シャンプー 500円 パーマ ※カット別 4,000円 毛染め ※カット別 2,500~3,000円
ポーチ	660円		

※消費税込みの価格になります。

通所リハビリ加算		
(必須加算★:1日ごと ▲:月1回 対象者☆:1日ごと △:月1回 ●:月2回限度)		
★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	13 円/日
	5時間以上6時間未満	22 円/日
	7時間以上	30 円/日
★中重度者ケア体制加算		22 円/日
★移行支援加算		13 円/日
★サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		24 円/日
☆理学療法士等体制強化加算		32 円/日
☆入浴介助加算		43 円/日
△リハビリテーション マネジメント加算(A)	6月以内	633 円/月
	6月超	291 円/月
☆短期集中個別リハビリテーション実施加算		118 円/日
☆認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)		256 円/日
☆重度療養管理加算		107 円/日
△生活行為向上リハビリテーション実施加算		1,333 円/月
●口腔機能向上加算(Ⅰ)		160 円/回

介護予防通所リハビリ加算	
(必須加算▲:月1回 対象者△:月1回)	
▲運動器機能向上加算	240 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
△口腔機能向上加算(Ⅰ)	160 円/月
△事業所評価加算	128 円/月
△生活行為向上リハビリテーション実施加算	599 円/月

▲介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の4.7%
▲介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の2.0%
▲介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の1.0%

(2023年5月改定)

介護老人保健施設ふれあい御利用料金表 通所リハビリテーション(通所リハビリ・介護予防通所リハビリ)

介護保険負担割合証「2割」

通所リハビリ療養費				
	1時間以上 2時間未満	3時間以上 4時間未満	5時間以上 6時間未満	7時間以上 8時間未満
要介護1	770 円	1,017 円	1,277 円	1,565 円
要介護2	836 円	1,181 円	1,512 円	1,851 円
要介護3	898 円	1,343 円	1,746 円	2,145 円
要介護4	960 円	1,550 円	2,026 円	2,486 円
要介護5	1,026 円	1,757 円	2,296 円	2,825 円

介護予防通所リハビリ療養費	
要支援1	4,377 円
要支援2	8,526 円

※金額は1日当たりの療養費(送迎加算込)の金額となっております。その他の料金は含まれておりません。(予防は1月当たりの金額です)

食費	650円 /日 (おやつ代含)	オムツ代	尿取りパッド 1枚 33円 フラット型紙おむつ 1枚 44円 パンツ型紙おむつ 1枚 55円
教養娯楽費	100円 /日 図書費・材料費・教材費・行事費	理美容料 (訪問理美容サービス)	カット 2,000円 シャンプー 500円 パーマ ※カット別 4,000円 毛染め ※カット別 2,500~3,000円
ポーチ	660円		

※消費税込みの価格になります。

通所リハビリ加算		
(必須加算★:1日ごと ▲:月1回 対象者☆:1日ごと △:月1回 ●:月2回限度)		
★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	26 円/日
	5時間以上6時間未満	43 円/日
	7時間以上	60 円/日
★中重度者ケア体制加算		43 円/日
★移行支援加算		26 円/日
★サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		47 円/日
☆理学療法士等体制強化加算		64 円/日
☆入浴介助加算		86 円/日
△リハビリテーション マネジメント加算(A)	6月以内	1,265 円/月
	6月超	582 円/月
☆短期集中個別リハビリテーション実施加算		235 円/日
☆認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)		512 円/日
☆重度療養管理加算		214 円/日
△生活行為向上リハビリテーション実施加算		2,665 円/月
●口腔機能向上加算(Ⅰ)		320 円/回

介護予防通所リハビリ加算	
(必須加算▲:月1回 対象者△:月1回)	
▲運動器機能向上加算	480 円/月
▲サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	
要支援1	188 円/月
要支援2	376 円/月
△口腔機能向上加算(Ⅰ)	320 円/月
△事業所評価加算	256 円/月
△生活行為向上リハビリテーション実施加算	1,198 円/月

▲介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の4.7%
▲介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の2.0%
▲介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の1.0%

(2023年5月改定)

介護老人保健施設ふれあい御利用料金表 通所リハビリテーション(通所リハビリ・介護予防通所リハビリ)

介護保険負担割合証「3割」

通所リハビリ療養費				
	1時間以上 2時間未満	3時間以上 4時間未満	5時間以上 6時間未満	7時間以上 8時間未満
要介護1	1,155 円	1,526 円	1,916 円	2,348 円
要介護2	1,254 円	1,772 円	2,268 円	2,776 円
要介護3	1,347 円	2,015 円	2,619 円	3,217 円
要介護4	1,440 円	2,325 円	3,039 円	3,729 円
要介護5	1,539 円	2,635 円	3,444 円	4,238 円

介護予防通所リハビリ療養費	
要支援1	6,566 円
要支援2	12,789 円

※金額は1日当たりの療養費(送迎加算込)の金額となっております。その他の料金は含まれておりません。(予防は1月当たりの金額です)

食費	650円 /日 (おやつ代含)	オムツ代	尿取りパッド 1枚 33円 フラット型紙おむつ 1枚 44円 パンツ型紙おむつ 1枚 55円
教養娯楽費	100円 /日 図書費・材料費・教材費・行事費	理美容料 (訪問理美容サービス)	カット 2,000円 シャンプー 500円 パーマ ※カット別 4,000円 毛染め ※カット別 2,500~3,000円
ポーチ	660円		

※消費税込みの価格になります。

通所リハビリ加算		
(必須加算★:1日ごと ▲:月1回 対象者☆:1日ごと △:月1回 ●:月2回限度)		
★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	39 円/日
	5時間以上6時間未満	64 円/日
	7時間以上	90 円/日
★中重度者ケア体制加算		64 円/日
★移行支援加算		39 円/日
★サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		71 円/日
☆理学療法士等体制強化加算		96 円/日
☆入浴介助加算		128 円/日
△リハビリテーション マネジメント加算(A)	6月以内	1,897 円/月
	6月超	873 円/月
☆短期集中個別リハビリテーション実施加算		352 円/日
☆認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)		768 円/日
☆重度療養管理加算		320 円/日
△生活行為向上リハビリテーション実施加算		3,998 円/月
●口腔機能向上加算(Ⅰ)		480 円/回

介護予防通所リハビリ加算	
(必須加算▲:月1回 対象者△:月1回)	
▲運動器機能向上加算	720 円/月
▲サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	
要支援1	282 円/月
要支援2	563 円/月
△口腔機能向上加算(Ⅰ)	480 円/月
△事業所評価加算	384 円/月
△生活行為向上リハビリテーション実施加算	1,797 円/月

▲介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の4.7%
▲介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の2.0%
▲介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の1.0%

(2023年5月改定)