

## R6年6月からの通所リハビリの介護度別ご利用料金（1日あたり）

※1割負担

（6時間以上7時間未満） 単位（円）

介護度	基本報酬	サービス提供	入浴代	食費	おやつ代	日用品費	教養娯楽費	計
要介護1	715	22	40	680	100	60	60	1,677
要介護2	850	22	40	680	100	60	60	1,812
要介護3	981	22	40	680	100	60	60	1,943
要介護4	1,137	22	40	680	100	60	60	2,099
要介護5	1,290	22	40	680	100	60	60	2,252

### ※上記以外の料金について

#### 通所リハ処遇改善加算(Ⅲ)

・1ヶ月分の『基本単価』、『サービス提供』、『入浴代』、『リハビリテーションマネジメント加算』の合計に6.6%を乗じた金額

#### 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)

・20単位/回(6月に1回を限度)

#### おむつ代

・使用した分のみ

# R6年6月からの介護予防通所リハビリご利用料金

## 《1ヶ月あたりの料金》

※1ヶ月につき 単位(円)

介護度	基本報酬	サービス提供体制	処遇改善(おおよそ)	+	昼食代(680円)	おやつ代(100円)	日用品費(60円)	教養娯楽費(60円)	合計
要支援1 月4回	2,268	88	155		2,720	400	240	240	6,111
要支援2 月4回	4,228	176	291		2,720	400	240	240	8,295
要支援2 月6回	4,228	176	291		4,080	600	360	360	10,095

(生活保護の方は介護券に記載してある金額)

### 通所リハ処遇改善加算(Ⅲ)

- ・1ヶ月分の介護保険の自己負担額の合計に6.6%を乗じた金額

### 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)

- ・20単位/回(6月に1回を限度)

### おむつ代

- ・使用した分のみ

利用を開始した月から12ヶ月を超えた期間に介護予防通所リハビリテーションを行った場合

- ・要支援1：1ヶ月につき120単位減算
- ・要支援2：1ヶ月につき240単位減算

# 訪問サービス

## 訪問リハビリテーション

### <基本料金表>

内容	介護保険一部負担金		合計 (20分あたり)
	金額	サービス提供加算	
サービス費	308円	6円	314円

上記以外の料金について

短期集中リハビリテーション実施加算  
200円/日(退院、退所又は要介護認定を受けた日から3ヶ月以内)

認知症短期集中リハビリテーション実施加算  
240円/日(退院、退所又は訪問開始日から3ヶ月以内) ※認知症と診断された者について実施

退院時共同指導加算  
600円/回(退院時の共同指導を行った後に、初回のリハビリテーションを行った場合)

# 訪問サービス

## 予防訪問リハビリテーション

### <基本料金表>

内容	介護保険一部負担金		合計 (20分あたり)
	金額	サービス提供加算	
サービス費	298	6円	304円

上記以外の料金について

短期集中リハビリテーション実施加算  
200円/日(退院、退所又は要介護認定を受けた日から3ヶ月以内)

退院時共同指導加算  
600円/回(退院時の共同指導を行った後に、初回のリハビリテーションを行った場合)

(減算)利用開始月から12か月を超えて利用した場合  
30円/回減算 ※一定の要件に該当した場合のみ