

ご利用料金表

事業所番号 (3610127734)

令和 8 年 6 月 1 日 現在

I. 介護保険適用分

※介護保険適用分の利用料金は単位数に 10.17 円を乗じた額となります。

※介護保険適用分の自己負担額は、介護保険適用分の利用料金から自己負担割合に応じて 9 割、8 割又は 7 割を引いた額となりますが、端数処理のため合計金額には変動がございます。

1) 要介護 1～5 の利用者様（通常規模型通所リハビリテーション費）（1 日につき）

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	リハ提供 体制加算
2 時間以上 3 時間未満	383 単位	439 単位	498 単位	555 単位	612 単位	
3 時間以上 4 時間未満	486 単位	565 単位	643 単位	743 単位	842 単位	12 単位
4 時間以上 5 時間未満	553 単位	642 単位	730 単位	844 単位	957 単位	16 単位
5 時間以上 6 時間未満	622 単位	738 単位	852 単位	987 単位	1,120 単位	20 単位
6 時間以上 7 時間未満	715 単位	850 単位	981 単位	1,137 単位	1,290 単位	24 単位

通所リハマネジメント加算イ	※同意日の属する月から 6 月以内	560 単位 (1 月につき)
通所リハマネジメント加算イ	※同意日の属する月から 6 月超	240 単位 (1 月につき)
通所リハマネジメント加算ロ	※同意日の属する月から 6 月以内	593 単位 (1 月につき)
通所リハマネジメント加算ロ	※同意日の属する月から 6 月超	273 単位 (1 月につき)
通所リハマネジメント加算 4	※医師が説明し利用者の同意を得た場合	270 単位 (1 月につき)
通所リハ科学的介護推進体制加算		40 単位 (1 月につき)
通所リハ入浴介助加算 I		40 単位 (1 日につき)
通所リハ短期集中個別リハ加算		110 単位 (1 日につき)
通所リハ移行支援加算		12 単位 (1 日につき)
通所リハ退院時共同指導加算		600 単位 (1 回につき)
通所リハ送迎減算		-47 単位 (片道につき)
通所リハサービス提供体制加算Ⅲ		6 単位 (1 日につき)
通所リハ処遇改善加算Ⅱロ		所定単位数の 10.8% (1 月につき)

2) 要支援 1・2 の利用者様（介護予防通所リハビリテーション費）（1 月につき）

予防通所リハビリ 11（要支援 1 の方）	2,268 単位
予防通所リハビリ 12（要支援 2 の方）	4,228 単位

予防通所リハサービス提供体制加算Ⅲ 1	24 単位 (1 月につき)
予防通所リハサービス提供体制加算Ⅲ 2	48 単位 (1 月につき)
予防通所リハ科学的介護推進体制加算	40 単位 (1 月につき)
予防通所リハ退院時共同指導加算	600 単位 (1 回につき)
予防通所リハ 12 月超減算 11	-120 単位 (1 月につき)
予防通所リハ 12 月超減算 12	-240 単位 (1 月につき)
予防通所リハ処遇改善加算Ⅱロ	所定単位数の 10.8% (1 月につき)

II. その他（自費分）

昼食代	550 円
その他の日常生活費（行事、手工芸等の材料費等）	実費