

通所リハビリテーション料金表

令和2年10月現在

＜要介護利用者＞

1. 介護報酬に係る費用（利用者負担1割分・（ ）内金額は利用者負担2割分）

項目	金額		内容のご説明
①基本額	要介護1	331円 (662円)	1日あたりの料金 (1時間以上2時間未満)
	要介護2	360円 (720円)	
	要介護3	390円 (780円)	
	要介護4	419円 (838円)	
	要介護5	450円 (900円)	
②加算負担分	リハママネジメント加算Ⅰ	1月 330円 (660円)	多職種が協働し、継続的にリハビリテーションの質を管理した場合
	リハママネジメント加算Ⅱ	1月 850円 (1,700円)	開始月から6月以内：リハビリテーション計画の作成に関与した理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が説明する場合
		1月 530円 (1,060円)	開始月から6月超：リハビリテーション計画の作成に関与した理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が説明する場合
	リハママネジメント加算Ⅲ	1月 1,120円 (2,240円)	開始月から6月以内：医師が説明する場合
		1月 800円 (1,600円)	開始月から6月超：医師が説明する場合
	短期集中個別リハビリテーション加算	1日 110円 (220円)	個別リハビリテーションを集中的に行った場合 (退院日から3月以内の期間に行われた場合)
	若年性認知症利用者受入加算	1日 60円 (120円)	若年性認知症利用者様を受け入れた場合
	栄養改善加算	1月 150円 (300円)	栄養ケア計画の作成、実施、評価を行った場合
	栄養スクリーニング加算	1回 5円 (10円)	6月に1回：栄養状態に係る情報を介護支援相談員に文書で共有した場合
送迎を行わない場合	片道 ▲47円 (94円)	事業所が送迎を実施していない場合	
合計ご負担額	①基本額×ご利用日数+②加算額		

＜要支援利用者＞

2. 介護予防介護報酬に係る費用（利用者負担1割分・（ ）内金額は利用者負担2割分）

項目	金額		内容のご説明
①基本額	要支援1	1,721円 (3,442円)	1月あたりの料金 (1時間以上2時間未満)
	要支援2	3,634円 (7,268円)	
②加算負担分	予防通所リハママネジメント加算	1月 330円 (660円)	多職種が協働し、継続的にリハビリテーションの質を管理した場合
	運動器機能向上加算	1月 225円 (450円)	運動器の機能向上を目的として個別リハビリを行った場合
	若年性認知症利用者受入加算	1月 240円 (480円)	若年性認知症利用者様を受け入れた場合
	栄養改善加算	1月 150円 (300円)	栄養ケア計画の作成、実施、評価を行った場合
	栄養スクリーニング加算	1回 5円 (10円)	6月に1回：栄養状態に係る情報を介護支援相談員に文書で共有した場合
	選択的サービス複数実施加算Ⅰ	1月 480円 (960円)	運動器機能向上加算と栄養改善加算を同月内に実施した場合
合計ご負担額	①基本額+②加算額		

○ キャンセル料

時期	キャンセル料	備考
サービス利用開始1時間前まで	無料	
上記以降の時間でのキャンセル	利用者負担の50%	