

通所リハビリテーション料金 シミュレーション

※料金表の見方について

通所リハビリテーションの場合、サービスを受ける時間枠により基本利用料が決定し下記項目の加算費用及び入浴の有無、昼食費を合計した金額が1日あたりにお支払いいただく金額となります。要支援1・2の方については、定額制（月額）となります。その他、雑費代やお身体の状態に応じて各種加算費用をお支払いいただくこととなりますのでご了承ください。

通常規模型通所リハビリテーション（デイケア）／1日あたりの利用料：1割負担

－6時間以上8時間未満－

| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 基本利用料 | 726円 | 875円 | 1,022円 | 1,173円 | 1,321円 |
| サービス提供体制強化加算※1 | 12円 | 12円 | 12円 | 12円 | 12円 |
| 中重度ケア体制加算※2 | 20円 | 20円 | 20円 | 20円 | 20円 |
| 入浴介助加算 | 50円 | 50円 | 50円 | 50円 | 50円 |
| 食費 | 550円 | 550円 | 550円 | 550円 | 550円 |
| 合計（入浴無）／日 | 1,308円 | 1,457円 | 1,604円 | 1,755円 | 1,903円 |
| 合計（入浴有）／日 | 1,358円 | 1,507円 | 1,654円 | 1,805円 | 1,953円 |

－4時間以上6時間未満－

| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 基本利用料 | 559円 | 666円 | 772円 | 878円 | 984円 |
| サービス提供体制強化加算※1 | 12円 | 12円 | 12円 | 12円 | 12円 |
| 中重度ケア体制加算※2 | 20円 | 20円 | 20円 | 20円 | 20円 |
| 入浴介助加算 | 50円 | 50円 | 50円 | 50円 | 50円 |
| 食費 | 550円 | 550円 | 550円 | 550円 | 550円 |
| 合計（入浴無）／日 | 1,141円 | 1,248円 | 1,354円 | 1,460円 | 1,566円 |
| 合計（入浴有）／日 | 1,191円 | 1,298円 | 1,404円 | 1,510円 | 1,616円 |

－3時間以上4時間未満－

| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 基本利用料 | 444円 | 520円 | 596円 | 673円 | 749円 |
| サービス提供体制強化加算※1 | 12円 | 12円 | 12円 | 12円 | 12円 |
| 中重度ケア体制加算※2 | 20円 | 20円 | 20円 | 20円 | 20円 |
| 入浴介助加算 | 50円 | 50円 | 50円 | 50円 | 50円 |
| 食費 | 550円 | 550円 | 550円 | 550円 | 550円 |
| 合計（入浴無）／日 | 1,026円 | 1,102円 | 1,178円 | 1,255円 | 1,331円 |
| 合計（入浴有）／日 | 1,076円 | 1,152円 | 1,228円 | 1,305円 | 1,381円 |

－ 2時間以上3時間未満－

| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------|------|------|------|------|------|
| 基本利用料 | 343円 | 398円 | 455円 | 510円 | 566円 |
| サービス提供体制強化加算※1 | 12円 | 12円 | 12円 | 12円 | 12円 |
| 中重度ケア体制加算※2 | 20円 | 20円 | 20円 | 20円 | 20円 |
| 入浴介助加算 | 50円 | 50円 | 50円 | 50円 | 50円 |
| 合計（入浴無）／日 | 375円 | 430円 | 487円 | 542円 | 598円 |
| 合計（入浴有）／日 | 425円 | 480円 | 537円 | 592円 | 648円 |

| | 要支援1 | 要支援2 |
|------------------|----------|----------|
| 介護予防通所リハビリテーション費 | 1,812円／月 | 3,715円／月 |
| サービス提供体制強化加算※1 | 48円／月 | 96円／月 |
| 合計／月 | 1,860円／月 | 3,811円／月 |

通常規模型通所リハビリテーション（デイケア）／1日あたりの利用料：2割負担

－6時間以上8時間未満－

| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 基本利用料 | 1,452円 | 1,750円 | 2,044円 | 2,346円 | 2,642円 |
| サービス提供体制強化加算※1 | 24円 | 24円 | 24円 | 24円 | 24円 |
| 中重度ケア体制加算※2 | 40円 | 40円 | 40円 | 40円 | 40円 |
| 入浴介助加算 | 100円 | 100円 | 100円 | 100円 | 100円 |
| 食費 | 550円 | 550円 | 550円 | 550円 | 550円 |
| 合計（入浴無）／日 | 2,066円 | 2,364円 | 2,658円 | 2,960円 | 3,256円 |
| 合計（入浴有）／日 | 2,166円 | 2,464円 | 2,758円 | 3,060円 | 3,356円 |

－4時間以上6時間未満－

| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 基本利用料 | 1,118円 | 1,332円 | 1,544円 | 1,756円 | 1,968円 |
| サービス提供体制強化加算※1 | 24円 | 24円 | 24円 | 24円 | 24円 |
| 中重度ケア体制加算※2 | 40円 | 40円 | 40円 | 40円 | 40円 |
| 入浴介助加算 | 100円 | 100円 | 100円 | 100円 | 100円 |
| 食費 | 550円 | 550円 | 550円 | 550円 | 550円 |
| 合計（入浴無）／日 | 1,732円 | 1,946円 | 2,158円 | 2,370円 | 2,582円 |
| 合計（入浴有）／日 | 1,832円 | 2,046円 | 2,258円 | 2,470円 | 2,682円 |

－3時間以上4時間未満－

| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 基本利用料 | 888円 | 1,040円 | 1,192円 | 1,346円 | 1,498円 |
| サービス提供体制強化加算※1 | 24円 | 24円 | 24円 | 24円 | 24円 |
| 中重度ケア体制加算※2 | 40円 | 40円 | 40円 | 40円 | 40円 |
| 入浴介助加算 | 100円 | 100円 | 100円 | 100円 | 100円 |
| 食費 | 550円 | 550円 | 550円 | 550円 | 550円 |
| 合計（入浴無）／日 | 1,502円 | 1,654円 | 1,806円 | 1,960円 | 2,112円 |
| 合計（入浴有）／日 | 1,602円 | 1,754円 | 1,906円 | 2,060円 | 2,212円 |

－ 2時間以上3時間未満－

| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------|------|------|--------|--------|--------|
| 基本利用料 | 686円 | 796円 | 910円 | 1,020円 | 1,132円 |
| サービス提供体制強化加算※1 | 24円 | 24円 | 24円 | 24円 | 24円 |
| 中重度ケア体制加算※2 | 40円 | 40円 | 40円 | 40円 | 40円 |
| 入浴介助加算 | 100円 | 100円 | 100円 | 100円 | 100円 |
| 合計（入浴無）／日 | 750円 | 860円 | 974円 | 1,084円 | 1,196円 |
| 合計（入浴有）／日 | 850円 | 960円 | 1,074円 | 1,184円 | 1,296円 |

| | 要支援1 | 要支援2 |
|------------------|----------|----------|
| 介護予防通所リハビリテーション費 | 3,624円／月 | 7,430円／月 |
| サービス提供体制強化加算※1 | 96円／月 | 192円／月 |
| 合計／月 | 3,720円／月 | 7,622円／月 |