

○通所リハビリテーション（時間以上7時間未満の場合）

①基本料金

※単位（円）

介護度別 (介護保険1割負担金)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	667	797	924	1,076	1,225

②通所リハビリ加算

リハビリテーション提供体制加算（6～7時間）		24
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)	1月あたり	330
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)	同意より6ヶ月(1月あたり)	850
	6ヶ月以後(1月あたり)	530
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ)	同意より6ヶ月(1月あたり)	1,120
	6ヶ月以後(1月あたり)	800
短期集中個別リハビリテーション実施加算	(退院・退所3ヶ月以内)	110
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	(1ヶ月4回以上実施の場合)	240
口腔機能向上加算(1ヶ月2回を上限)	1月あたり	150
栄養改善加算(1ヶ月2回を上限)	1月あたり	150
栄養スクリーニング加算(6ヶ月に1回)		5
送迎なし(片道)		-47
入浴介助加算		50
重度療養管理加算		100
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ		18
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×47/1000	

③食費

介護度別 1食あたり	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	600	600	600	600	600

④介護保険給付外サービス

おやつ代(希望者のみ)	108
教養娯楽費・日用品費	実費

○介護予防通所リハビリテーション

①基本料金

※単位（円）

介護度別 (1月あたり)	要支援1	要支援2
	1,712	3,615

②介護予防通所リハビリ加算

リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)	330
運動機器機能向上加算	225
口腔機能向上加算(1ヶ月2回を上限)	150
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	480
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)要支援1	72
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)要支援2	144
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×47/1000

③食費

1食あたり	600
-------	-----

④介護保険給付外サービス

おやつ代(希望者のみ)	108
教養娯楽費・日用品費	実費