

通所リハビリテーション利用料（6時間以上7時間未満）

1割負担

H30.4.1～

	保険分（1割分） ①				※小計	保険以外の自己負担費用（非課税） ②			負担合計 ①+②
	基本サービス	サービス提供体制強化加算（I）	リハビリテーション提供体制加算	社会参加支援加算		食費	日用品費	教養娯楽費	
要介護1	650 単位	18 単位	24 単位	12 単位	786 円	770 円	150 円	140 円	1,846 円
要介護2	777 単位	18 単位	24 単位	12 単位	928 円	770 円	150 円	140 円	1,988 円
要介護3	902 単位	18 単位	24 単位	12 単位	1,067 円	770 円	150 円	140 円	2,127 円
要介護4	1,049 単位	18 単位	24 単位	12 単位	1,232 円	770 円	150 円	140 円	2,292 円
要介護5	1,195 単位	18 単位	24 単位	12 単位	1,395 円	770 円	150 円	140 円	2,455 円

◎入浴加算	50 単位	56 円/日
◎リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	330 単位	369 円/月
◎リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ（6ヶ月以内）	850 単位	949 円/月
◎リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ（6ヶ月以降）	530 単位	592 円/月
◎リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ（6ヶ月以内）	1120 単位	1,251 円/月
◎リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ（6ヶ月以降）	800 単位	894 円/月
◎短期集中リハビリテーション実施加算	110 単位	123 円/日
◎認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	240 単位	268 円/日
◎若年性認知症利用者受入加算	60 単位	68 円/日
◎栄養改善加算	150 単位	168 円/日
◎栄養スクリーニング加算	5 単位	6 円/日
◎口腔機能向上加算	150 単位	168 円/日
◎重度療養管理加算	100 単位	112 円/日
◎送迎減算	-47 単位	-53 円/片道

※上記の加算の中からご利用者様に該当するものを算定させていただいております。

キャンセル料 （当日8：30以降の連絡）	770円(税込) /1回
リハパンツ代	100円（非課税） /1枚
リハパット代	100円（非課税） /1枚

計算方法	
合計単位数×処遇改善加算（1.047）=A（四捨五入）	
A×地域加算（10.66）=B（端数切捨て）	
B×1割負担=ご利用様負担金額（端数切上げ）	

※地域加算（4級地）10.66円及び

介護職員処遇改善加算の4.7%を含んでいます。

※他の時間帯をご利用の場合は基本サービス費が異なりますので別紙をご参照下さい。

※1日単位に利用日数計算しますと端数の関係で合計金額が多少異なる場合があります。