

利用料金表

【通所リハビリテーション】

要介護度 利用時間	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1時間以上2時間未満	329	358	388	417	448
2時間以上3時間未満	343	398	455	510	566
3時間以上4時間未満	444	520	596	673	749
4時間以上6時間未満	559	666	772	878	984
6時間以上8時間未満	726	875	1,022	1,173	1,321

加算	・リハビリテーションマネジメント加算 月4回以上利用予定で、利用開始後1月以内に居宅を訪問し、生活状況、家屋構造を把握したうえでリハビリテーション計画を策定	230単位/1月
	・短期集中リハビリテーション実施加算(1) 退所・退院後又は認定日から1月以内、日に2回の個別リハビリを週に複数回実施	110単位/1日
減算	送迎減算(事業所が送迎を行わない場合)	▲47単位/1回
	事業所と同一建物の居住者	▲94単位/1日

【介護予防通所リハビリテーション】

要支援1	1812	
要支援2	3715	
加算	・運動機能向上加算	225単位/月
減算	・事業所と同一建物の居住者	要支援1 ▲376単位/月
		要支援2 ▲752単位/月

【介護保険給付費外】

	食費	600円
	お茶・おやつ代	50円

※地域区分に従い 1単位=10.17円で計算