

通所リハビリテーションのご利用料金

1日のご利用料金(目安)(1割負担の場合)

サービス名	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所リハビリテーション費	694	824	953	1,102	1,252
サービス提供体制加算費	22				
入浴介助加算	40・60				

その他加算(単位:円)

介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	算定した単位数の1000分の19に相当する単位数
介護職員等特定処遇加算(Ⅰ)	算定した単位数の1000分の20に相当する単位数
短期集中リハビリ ※退院・退所日又は新たに要介護認定を受けた日から3ヵ月以内	110/日
リハビリテーションマネジメント加算 Bイ・Bロ	6ヵ月以内 863/月 6ヵ月以降 543/月
科学的介護推進体制加算	40/月
栄養アセスメント加算	50/月
口腔・栄養スクリーニング加算	5/6ヵ月に1回
令和3年9月30日まで上乗せ分 基本報酬に0.1%上乗	
昼食代(おやつ含む)	660/回

※上記はあくまでも目安となります。詳しい料金等につきましては問い合わせください。