

通所リハビリ 要介護度別料金表（令和7年4月より）

9:30～16:00(6時間以上7時間未満) 通常規模型

要介護度		単位
1	通所リハⅠ 261	715単位 / 日
2	通所リハⅠ 262	850単位 / 日
3	通所リハⅠ 263	981単位 / 日
4	通所リハⅠ 264	1137単位 / 日
5	通所リハⅠ 265	1290単位 / 日

加算	単位
サービス提供強化加算(Ⅰ)	22単位 / 日
リハ提供体制加算(4)	24単位 / 日
入浴介助加算(Ⅰ)	40単位 / 回
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	算定した単位数の8.6% / 月
科学的介護推進体制加算	40単位 / 月
栄養アセスメント加算	50単位 / 月
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5単位 / 4月・10月に算定

昼食代(おやつを含む)	660円 / 回
-------------	----------

※対象の方

短期集中リハビリ加算 (退院・退所日又は新たに要介護認定を受けた日から3か月以内)	110単位 / 回 (約40分)
リハビリテーションマネジメント加算(口)	同意月より6か月以内 593単位 / 月
	同意月より6か月以降 273単位 / 月
重度療養管理加算	100単位 / 日
退院後共同指導加算	600単位(退院後1回算定)
送迎を行わない方の減算	▲47単位 / 片道

ご不明な点はお連絡ください

介護老人保健施設 なすび園
通所リハビリ 相談 西

TEL 096-329-5666