

通所リハビリテーション利用料

① 介護老人保健施設における通所リハビリテーション費（介護保険適用分）

i 所要時間 6 時間以上 7 時間未満（相模原市（4 級地）1 単位単価=10.66 円）

	単位数(※1)×単価	利用者負担分（1割）
要介護 1	715 単位×10.66=7,621 円	763 円×回数
要介護 2	850 単位×10.66=9,061 円	907 円×回数
要介護 3	981 単位×10.66=10,457 円	1,046 円×回数
要介護 4	1,137 単位×10.66=12,120 円	1,212 円×回数
要介護 5	1,290 単位×10.66=13,751 円	1,376 円×回数

ii 加算項目

加 算 項 目	単 位 数 × 単 価	利 用 者 負 担 分 (1割)
入浴介助加算 I (1 日につき)	40 単位×10.66=426 円	43 円／回数
入浴介助加算 II (1 日につき)	60 単位×10.66=639 円	64 円／回数
リハビリテーションマネジメント加算イ 開始から 6 月以内	560 単位×10.66=5,969 円	597 円／月
リハビリテーションマネジメント加算イ 開始から 6 月超	240 単位×10.66=2,558 円	256 円／月
リハビリテーションマネジメント加算ロ 開始から 6 月以内	593 単位×10.66=6,321 円	633 円／月
リハビリテーションマネジメント加算ロ 開始から 6 月超	273 単位×10.66=2,910 円	291 円／月
リハビリテーションマネジメント加算ハ 開始から 6 月以内	793 単位×10.66=8,453 円	846 円／月
リハビリテーションマネジメント加算ハ 開始から 6 月超	473 単位×10.66=5,042 円	505 円／月
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110 単位×10.66=1,172 円	118 円／回数
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(I)	240 単位×10.66=2,558 円	256 円／回数
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(II)	1,920 単位×10.66=20,467 円	2,047 円／月
栄養アセスメント加算	50 単位×10.66=533 円	54 円／月
口腔・栄養スクリーニング加算(I) *1	20 単位×10.66=213 円	22 円／回
口腔・栄養スクリーニング加算(II) *1	5 単位×10.66=53 円	6 円／回
口腔機能向上加算(I)	150 単位×10.66=1,599 円	160 円／回
口腔機能向上加算(II) イ	155 単位×10.66=1,652 円	166 円／回
口腔機能向上加算(II) ロ	160 単位×10.66=1,705 円	171 円／回
科学的介護推進体制加算	40 単位×10.66=426 円	43 円／月
事業所が送迎を行わない場合(片道につき)	47 単位×10.66=501 円	-51 円／回
通所リハ体制加算(4)	24 単位×10.66=255 円	26 円／回数
サービス提供体制強化加算(II)(一日につき)	18 単位×10.66=191 円	20 円／回数
中重度ケア体制加算	20 単位×10.66=213 円	22 円／回
感染症及び災害により、臨時的に利用者数が一定減少している場合	基本報酬の 3% の加算	
介護職員等処遇改善加算(II)	総単位数×8.3% (利用合計単位×0.083)	

*1 ご利用者様の状態に応じて算定致します。

②保険適用外 利用者負担内訳 (消費税込み)

項目	金額
食事(昼食・おやつ込)代 (調理コスト 1 日につき)	757 円×日数
教養・娯楽費 (おやつレク・園芸・音楽教室等のレクリエーション材料費)	50 円×日数(選択制)※
日用品費 (ウェットティッシュ・スキンケア用品・ビニール袋等)	100 円×日数(選択制)※
行事費 (材料費のみ実費 行事開催時のみ)	
オムツ代 (1枚につき)	× 使用枚数
パンツタイプ	M102 円・L105 円
テープ式	M102 円・L107 円
パッド	M30 円・L46 円
シート	48 円
オムツ持参の場合は、処理料のみ (1枚につき)	× 処理枚数
パンツ	27 円
パッド	14 円

※ 日用品費・教養娯楽費は、単品での選択も可能です。

③ 様のご利用料金の目安

保険適用分 利用者負担額	保険適用外 利用者負担額	1回あたりのご利用料金
円／1回	円／1回	合計 円