

通所リハビリテーション利用料金表(概略版) 令和4年度

1時間以上2時間未満

サービス内容略称	合成単位数	1割負担額	2割負担額	3割負担額
通所リハⅢ111(要介護1)	353	382	765	1,147
通所リハⅢ112(要介護2)	384	416	832	1,248
通所リハⅢ113(要介護3)	411	445	890	1,335
通所リハⅢ114(要介護4)	441	478	955	1,433
通所リハⅢ115(要介護5)	469	508	1,016	1,524
短期集中個別リハビリテーション加算	110	119	238	357
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ/日	240	260	520	780
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ/月	1,920	2,079	4,159	6,238
生活行為向上リハビリテーション加算(6か月以内)	1,250	1,354	2,708	4,061
生活行為向上リハビリテーション加算(6か月超)	所定単位数×0.85	1,151	2,301	3,452
若年性認知症利用者受入加算	60	65	130	195
理学療法士等体制強化加算	30	32	65	97
リハビリマネジメント加算(A)イ(6か月以内)	560	606	1,213	1,819
リハビリマネジメント加算(A)イ(6か月超)	240	260	520	780
リハビリマネジメント加算(A)ロ(6ヶ月以内)	593	642	1,284	1,927
リハビリマネジメント加算(A)ロ(6ヶ月超)	273	296	591	887
リハビリマネジメント加算(B)イ(6ヶ月以内)	830	899	1,798	2,697
リハビリマネジメント加算(B)イ(6ヶ月超)	510	552	1,105	1,657
リハビリマネジメント加算(B)ロ(6ヶ月以内)	863	935	1,869	2,804
リハビリマネジメント加算(B)ロ(6ヶ月超)	543	588	1,176	1,764
栄養改善加算	200	217	433	650
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	20	22	43	65
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	5	11	16
口腔機能向上加算Ⅰ	150	162	325	487
口腔機能向上加算Ⅱ	160	173	347	520
栄養アセスメント加算	50	54	108	162
通所リハサービス提供体制加算Ⅰ	22	24	48	71
移行支援加算	12	13	26	39
科学的介護推進体制加算	40	43	87	130
通所リハ送迎減算	-47	-51	-102	-153
通所リハ処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の4.7%加算			
通所リハ特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の2.0加算			
介護職員等ベースアップ等支援加算	1月あたりの総単位数に1%の加算			

6時間以上7時間未満

サービス内容略称	合成単位数	1割負担額	2割負担額	3割負担額
通所リハⅢ161(要介護1)	670	726	1,451	2,177
通所リハⅢ162(要介護2)	797	863	1,726	2,589
通所リハⅢ163(要介護3)	919	995	1,991	2,986
通所リハⅢ164(要介護4)	1,066	1,154	2,309	3,463
通所リハⅢ165(要介護5)	1,211	1,312	2,623	3,935
入浴介助加算Ⅰ	40	43	87	130
入浴介助加算Ⅱ	60	65	130	195
通所リハサービス提供体制加算4(6-7)	24	26	52	78
リハビリマネジメント加算(A)イ(6か月以内)	560	606	1,213	1,819
リハビリマネジメント加算(A)イ(6か月超)	240	260	520	780
リハビリマネジメント加算(A)ロ(6ヶ月以内)	593	642	1,284	1,927
リハビリマネジメント加算(A)ロ(6ヶ月超)	273	296	591	887
リハビリマネジメント加算(B)イ(6ヶ月以内)	830	899	1,798	2,697
リハビリマネジメント加算(B)イ(6ヶ月超)	510	552	1,105	1,657
リハビリマネジメント加算(B)ロ(6ヶ月以内)	863	935	1,869	2,804
リハビリマネジメント加算(B)ロ(6ヶ月超)	543	588	1,176	1,764
栄養改善加算	200	217	433	650
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	20	22	43	65
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	5	11	16
口腔機能向上加算Ⅰ	150	162	325	487
口腔機能向上加算Ⅱ	160	173	347	520
栄養アセスメント加算	50	54	108	162
通所リハサービス提供体制加算Ⅰ	22	24	48	71
移行支援加算	12	13	26	39
科学的介護推進体制加算	40	43	87	130
通所リハ送迎減算	-47	-51	-102	-153
通所リハ処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の4.7%加算			
通所リハ特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の2.0加算			
介護職員等ベースアップ等支援加算	1月あたりの総単位数に1%の加算			

3時間以上4時間未満

サービス内容略称	合成単位数	1割負担額	2割負担額	3割負担額
通所リハⅢ131(要介護1)	465	504	1,007	1,511
通所リハⅢ132(要介護2)	542	587	1,174	1,761
通所リハⅢ133(要介護3)	616	667	1,334	2,001
通所リハⅢ134(要介護4)	710	769	1,538	2,307
通所リハⅢ135(要介護5)	806	873	1,746	2,619
短期集中個別リハビリテーション加算	110	119	238	357
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ/日	240	260	520	780
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ/月	1,920	2,079	4,159	6,238
生活行為向上リハビリテーション加算(6か月以内)	1,250	1,354	2,708	4,061
生活行為向上リハビリテーション加算(6か月超)	所定単位数×0.85	1,151	2,301	3,452
若年性認知症利用者受入加算	60	65	130	195
通所リハサービス提供体制加算1(3-4)	12	13	26	39
リハビリマネジメント加算(A)イ(6か月以内)	560	606	1,213	1,819
リハビリマネジメント加算(A)イ(6か月超)	240	260	520	780
リハビリマネジメント加算(A)ロ(6ヶ月以内)	593	642	1,284	1,927
リハビリマネジメント加算(A)ロ(6ヶ月超)	273	296	591	887
リハビリマネジメント加算(B)イ(6ヶ月以内)	830	899	1,798	2,697
リハビリマネジメント加算(B)イ(6ヶ月超)	510	552	1,105	1,657
リハビリマネジメント加算(B)ロ(6ヶ月以内)	863	935	1,869	2,804
リハビリマネジメント加算(B)ロ(6ヶ月超)	543	588	1,176	1,764
栄養改善加算	200	217	433	650
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	20	22	43	65
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	5	11	16
口腔機能向上加算Ⅰ	150	162	325	487
口腔機能向上加算Ⅱ	160	173	347	520
栄養アセスメント加算	50	54	108	162
通所リハサービス提供体制加算Ⅰ	22	24	48	71
移行支援加算	12	13	26	39
科学的介護推進体制加算	40	43	87	130
通所リハ送迎減算	-47	-51	-102	-153
通所リハ処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の4.7%加算			
通所リハ特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の2.0加算			
介護職員等ベースアップ等支援加算	1月あたりの総単位数に1%の加算			

介護予防(要支援1・2)

サービス内容略称	合成単位数	1割負担額	2割負担額	3割負担額
予防通所リハⅢ11(要支援1)	2,053	2,223	4,447	6,670
予防通所リハⅢ11(12か月超)(要支援1)	2,033	2,202	4,403	6,605
予防通所リハⅢ12(要支援2)	3,999	4,331	8,662	12,993
予防通所リハⅢ12(12か月超)(要支援2)	3,959	4,288	8,575	12,863
生活行為向上リハビリテーション実施加算(6か月以内)	562	609	1,217	1,826
生活行為向上リハビリテーション実施加算(6か月超)	所定単位数×0.85	517	1,035	1,552
予防通所リハ運動機能向上加算	225	244	487	731
若年性認知症利用者受入加算	240	260	520	780
予防通所リハ栄養改善加算	200	217	433	650
栄養アセスメント加算	50	54	108	162
予防通所口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	20	22	43	65
予防通所口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	5	11	16
予防通所リハ口腔機能向上加算Ⅰ	150	162	325	487
予防通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ	160	173	347	520
選択的サービス複数実施加算Ⅰ	480	520	1,040	1,560
選択的サービス複数実施加算Ⅱ	700	758	1,516	2,274
予防通所リハ事業所評価加算	120	130	260	390
科学的介護推進体制加算	40	43	87	130
予通所リハサービス提供体制加算Ⅰ1	88	95	191	286
予通所リハサービス提供体制加算Ⅰ2	176	191	381	572
通所リハ処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の4.7%加算			
通所リハ特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の2.0加算			
介護職員等ベースアップ等支援加算	1月あたりの総単位数に1%の加算			

その他利用料金(保険外)	金額	備考
基本食事サービス/昼(半日/おやつ)	980	サービス利用前の負担限度額認定証提示により、食費の一部が減額になる場合があります(昼食928円 おやつ52円)
日用品費/日(1日/半日)	必要時実費	
教養娯楽費/日	必要時実費	新聞や雑誌(週刊誌・書籍)の他、レクリエーション代等

1日コースご利用料金目安(1割負担)

基本料金・リハマネ加算(A)イ・サービス提供体制加算・リハビリ提供体制加算・移行支援加算・処遇改善加算・特定処遇改善加算のみ

	1回	2回	3回	4回	5回	6回	7回	8回	9回	10回
要介護1	¥ 1,488	¥ 2,330	¥ 3,171	¥ 4,012	¥ 4,853	¥ 5,695	¥ 6,536	¥ 7,377	¥ 8,218	¥ 9,060
要介護2	¥ 1,635	¥ 2,623	¥ 3,611	¥ 4,599	¥ 5,587	¥ 6,575	¥ 7,563	¥ 8,551	¥ 9,539	¥ 10,527
要介護3	¥ 1,776	¥ 2,905	¥ 4,034	¥ 5,163	¥ 6,292	¥ 7,421	¥ 8,550	¥ 9,679	¥ 10,808	¥ 11,937
要介護4	¥ 1,946	¥ 3,245	¥ 4,544	¥ 5,843	¥ 7,141	¥ 8,440	¥ 9,739	¥ 11,038	¥ 12,337	¥ 13,636
要介護5	¥ 2,114	¥ 3,580	¥ 5,046	¥ 6,513	¥ 7,979	¥ 9,446	¥ 10,912	¥ 12,378	¥ 13,845	¥ 15,311

実費 お食事代

	1回	2回	3回	4回	5回	6回	7回	8回	9回	10回
1日コース	¥ 980	¥ 1,960	¥ 2,940	¥ 3,920	¥ 4,900	¥ 5,880	¥ 6,860	¥ 7,840	¥ 8,820	¥ 9,800

ご利用例	1日コース 要介護2 週2回 月8回利用 1割負担の場合
	ご利用料金 8回 ¥8,551+お食事代 8回 ¥7,840= お支払い金額 ¥16,391

半日コースご利用料金目安(1割負担)

基本料金・サービス提供体制加算・リハビリ提供体制加算・移行支援加算・処遇改善加算・特定処遇改善加算のみ

	1回	2回	3回	4回	5回	6回	7回	8回	9回	10回
要介護1	¥ 590	¥ 1,181	¥ 1,771	¥ 2,362	¥ 2,952	¥ 3,543	¥ 4,133	¥ 4,724	¥ 5,314	¥ 5,905
要介護2	¥ 679	¥ 1,359	¥ 2,038	¥ 2,718	¥ 3,397	¥ 4,077	¥ 4,756	¥ 5,436	¥ 6,115	¥ 6,795
要介護3	¥ 765	¥ 1,530	¥ 2,295	¥ 3,060	¥ 3,825	¥ 4,590	¥ 5,355	¥ 6,120	¥ 6,885	¥ 7,650
要介護4	¥ 874	¥ 1,747	¥ 2,621	¥ 3,494	¥ 4,368	¥ 5,242	¥ 6,115	¥ 6,989	¥ 7,862	¥ 8,736
要介護5	¥ 985	¥ 1,969	¥ 2,954	¥ 3,938	¥ 4,923	¥ 5,907	¥ 6,892	¥ 7,876	¥ 8,861	¥ 9,845

実費 午前半日コース:お食事代 午後半日コース:おやつ代

	1回	2回	3回	4回	5回	6回	7回	8回	9回	10回
午前半日	¥ 928	¥ 1,856	¥ 2,784	¥ 3,712	¥ 4,640	¥ 5,568	¥ 6,496	¥ 7,424	¥ 8,352	¥ 9,280
午後半日	¥ 52	¥ 104	¥ 156	¥ 208	¥ 260	¥ 312	¥ 364	¥ 416	¥ 468	¥ 520

ご利用例	午前半日コース 要介護2 週2回 月8回利用 お食事あり 1割負担の場合
	ご利用料金 8回 ¥5,436+お食事代 8回 ¥7,424= お支払い金額 ¥12,860

短時間コースご利用料金目安(1割負担)

基本料金・サービス提供体制加算・理学療法士体制強化加算・移行支援加算・処遇改善加算・特定処遇改善加算のみ

	1回	2回	3回	4回	5回	6回	7回	8回	9回	10回
要介護1	¥ 482	¥ 964	¥ 1,446	¥ 1,927	¥ 2,409	¥ 2,891	¥ 3,373	¥ 3,855	¥ 4,337	¥ 4,819
要介護2	¥ 518	¥ 1,035	¥ 1,553	¥ 2,071	¥ 2,588	¥ 3,106	¥ 3,624	¥ 4,142	¥ 4,659	¥ 5,177
要介護3	¥ 549	¥ 1,098	¥ 1,647	¥ 2,196	¥ 2,744	¥ 3,293	¥ 3,842	¥ 4,391	¥ 4,940	¥ 5,489
要介護4	¥ 584	¥ 1,167	¥ 1,751	¥ 2,334	¥ 2,918	¥ 3,501	¥ 4,085	¥ 4,668	¥ 5,252	¥ 5,836
要介護5	¥ 616	¥ 1,232	¥ 1,848	¥ 2,464	¥ 3,080	¥ 3,695	¥ 4,311	¥ 4,927	¥ 5,543	¥ 6,159

ご利用例	短時間コース 要介護2 週2回 月8回利用 1割負担の場合
	ご利用料金 8回 ¥4,142=お支払い金額 ¥4,142

介護予防(要支援1・2)ご利用料金目安(1割負担)

基本料金・運動機能向上加算・事業所評価加算・サービス提供体制強化加算・処遇改善加算・特定処遇改善加算

要支援1	12か月以内 (月4回)	¥ 2,873
要支援1	12か月超 (月4回)	¥ 2,850
要支援2	12か月以内 (月8回)	¥ 5,223
要支援2	12か月超 (月8回)	¥ 5,177

介護予防の方は、回数に関わらず、月額での料金となります。

ご利用例	短時間コース 要支援2(ご利用日から12か月以内 週2回 月8回利用 1割負担の場合)
	ご利用料金 8回=お支払い金額 ¥5,223

※個別にて加算項目が変更になる場合がございますので、上記、料金表より、増減する場合がございます。

あくまで目安となりますので、ご了承ください。

※令和3年4月の介護報酬改定において、新型コロナウイルス感染症による利用者減少への対応としての

算定基準を満たした場合、3%加算の算定があります。

※令和4年10月より介護職員等ベースアップ等支援加算の算定があります。

ご利用料金目安表より1%程度、利用料金が増加になります。