

通所リハビリテーション 料金表

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
6～7時間	670	801	929	1,081	1,231
入浴	50	50	50	50	50
食費	500	500	500	500	500
口腔機能向上加算	150	150	150	150	150
栄養改善加算	150	150	150	150	150
リハビリマネジメント加算Ⅰ	330	330	330	330	330
短期集中個別リハビリ加算	110	110	110	110	110
認知症短期集中リハビリ加算Ⅰ	240	240	240	240	240
重度療養管理加算	100	100	100	100	100
サービス提供体制加算Ⅰ（イ）	18	18	18	18	18
リハビリ提供体制加算	24	24	24	24	24
処遇改善加算Ⅰ					

※ 当通所リハビリでは、通常、6～7時間のサービス提供を行います。

※ リハビリテーションマネジメント加算は、月4回以上通所を利用の場合に算定可となります。

※ 短期集中個別リハビリ加算は、退院・退所または認定日から起算して、3ヶ月以内の算定となります。

※ 認知症短期集中リハビリ加算は、退院・退所または利用開始日から起算して、3ヶ月以内の算定となります。

※ 口腔機能向上加算は原則月2回、3ヶ月まで算定。

◎ 要支援1、要支援2の認定を受けられた方

	介護予防通所 リハビリ	運動器機能向上 加算	栄養改善加算	口腔機能向上 加算	サービス提供体 制加算Ⅰ（イ）	リハビリメン ジメント 加算	選択的サービス複数実施加算 Ⅰ／Ⅱ
要支援1	1,721	225	150	150	72	330	480／700
要支援2	3,634	225	150	150	144	330	480／700

※ いずれも、月額定額制。入浴は基本単位に包括されます。