

■要介護

基本料金

地域区分(6級地):10.33円

サービス内容	算定項目(6時間~7時間未満)	自己負担(1割負担額)
通所リハビリテーション費	要介護1	710単位/日 733円/日
	要介護2	844単位/日 871円/日
	要介護3	974単位/日 1,006円/日
	要介護4	1,129単位/日 1,166円/日
	要介護5	1,281単位/日 1,323円/日

加算料金(基本料金の他、該当される方に下記項目が加算されます)

加算項目	単位数	自己負担(1割負担額)
サービス提供強化加算(Ⅰ)	22単位/日	22円/日
入浴介助加算(Ⅰ)	40単位/日	41円/日
入浴介助加算(Ⅱ)	60単位/日	61円/日
栄養改善加算	200単位/月2回限度	206円/回
栄養アセスメント加算	50単位/月	51円/月
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20単位/6月に1回限度	20円/回
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5単位/6月に1回限度	5円/回
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位/月2日限度	154円/回
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位/3月以内月2回限度	165円/回
重度療養管理加算	100単位/日	103円/日
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110単位/日	113円/日
リハビリテーション提供体制加算4	24単位/日	24円/日
科学的介護推進体制加算	40単位/月	41円/月
処遇改善加算Ⅲ	総単位数の1.9%に相当する金額の1割分/月	

■要支援

基本料金

地域区分(6級地):10.33円

サービス内容	算定項目(6時間~8時間未満)	自己負担(1割負担額)
予防通所リハビリテーション費	要支援1	2,053単位/月 2,120円/月
	要支援2	3,999単位/月 4,130円/月
12月超減算(令和3年4月から起算)	要支援1	-20単位/月 -20円/月
	要支援2	-40単位/月 -41円/月

加算料金(基本料金の他、該当される方に下記項目が加算されます)

加算項目	単位数	自己負担(1割負担額)
サービス提供強化加算(Ⅰ)	要支援1	88単位/月 90円/月
	要支援2	176単位/月 181円/月
運動器機能向上加算	225単位/月	232円/月
栄養改善加算	200単位/月	206円/月
口腔機能向上加算(Ⅰ)	150単位/月	154円/月
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160単位/月	165円/月
複数サービス実施加算(Ⅰ)	480単位/月	495円/月
複数サービス実施加算(Ⅱ)	700単位/月	723円/月
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20単位/6月に1回限度	20円/回
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5単位/6月に1回限度	5円/回
科学的介護推進体制加算	40単位/月	41円/月
処遇改善加算Ⅲ	総単位数の1.9%に相当する金額の1割分/月	

※上記の他に加減算が発生する場合があります

※端数処理上、若干の金額の違いが生じる場合がありますのでご了承ください

※一定以上の所得がある方は、負担割合が2割、または3割になる場合があります

その他の費用(下記項目は、実費負担となります)

項目	単価
昼食費(おやつ含む)	620円/日
おむつ代	(M) 134円/枚
	(L) 151円/枚
尿取りパット代	55円/枚
マスク代	30円/枚
衣類貸出し費	上衣・下衣各 100円
	2週間経過後(1週間毎に) 100円
	1か月経過後(実費にて衣類購入) 2,000円