

「要介護」の方の施設利用料（通所リハビリテーション）

一日（6～7 時間利用）

1 回利用料金 (1 割負担)	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
	715 円	854 円	991 円	1153 円	1313 円

半日（2～3 時間利用）

1 回利用料金 (1 割負担)	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
	368 円	427 円	488 円	547 円	607 円

諸加算	1 割負担
リハビリテーションマネジメント加算(I) (月 1 回)	352 円
サービス体制強化加算(1 日)	63 円
介護職員処遇改善加(月 1 回)	所定単位×4.7%
特定処遇改善加算(月 1 回)	所定単位×1.7%

その他の費用	実費
食事費	1 回あたり 550 円
材料費・おやつ代	1 回あたり 50 円
当日キャンセル料	当日午前 9 時まで連絡ない場合、上記食事代を請求いたします

注) 介護保険下での金額換算の際、端数処理上若干金額の差が生じることがあります。

介護報酬改定などの制度変更により上記金額が変更、諸加算の追加がされる場合があります。

「要支援」の方の施設利用料（介護予防通所リハビリテーション）

1 カ月利用料金 (1 割負担)	要支援 1(週 1 回利用)	要支援 2(週 2 回利用)
	1835 円	3874 円

諸加算(月 1 回)	1 割負担	
リハビリテーションマネジメント加算	352 円	
生活行為向上リハビリテーション 実施加算(I)(II)	開始月から 6 ヶ月以内	960 円
	開始月から 6 ヶ月以超	480 円
運動機能向上加算	240 円	
サービス体制強化加算	要支援 1	26 円
	要支援 2	51 円
介護職員処遇改善加	所定単位×4.7%	
特定処遇改善加算	所定単位×1.7%	

その他の費用	実費
食事費	1 回あたり 550 円
材料費・おやつ代	1 回あたり 50 円
当日キャンセル料	当日午前 9 時まで連絡ない場合、上記食事代を請求いたします

注) 介護保険下での金額換算の際、端数処理上若干金額の差が生じることがあります。

介護報酬改定などの制度変更により上記金額が変更、諸加算の追加がされる場合があります。