

## ご利用料金

令和3年4月1日改訂

## 要支援の方

## 基本料金

	要支援1	要支援2
介護予防通所リハビリテーション費	2053円	3999円

※ 令和3年4月1日から9月30日までは基本料金に0.1%が加算されます。

## 事業所の体制にかかる料金

<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算	要支援1 88円/月 要支援2 176円/月
<input type="checkbox"/> 事業所評価加算	120円/月
<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算	所定単位数に4.7%を乗じた単位数

## サービスにかかる料金

<input type="checkbox"/> 運動器機能向上加算	225円/月	運動器機能向上についての取り組みを行った場合
<input type="checkbox"/> 栄養改善加算	200円/月	栄養機能改善についての取り組みを行った場合
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算(Ⅰ)	150円/月	口腔機能向上についての取り組みを行った場合
<input type="checkbox"/> 選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	480円/月	運動器機能向上、栄養改善、口腔機能向上のうち、2種類の取り組みを行った場合
<input type="checkbox"/> 選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	700円/月	運動器機能向上、栄養改善、口腔機能向上のうち、3種類の取り組みを行った場合

## その他

<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入れ加算	240円/月	若年性認知症の方が利用された場合
---	--------	------------------

## 実費による料金

<input type="checkbox"/> 昼食	693円/回	
<input type="checkbox"/> おやつ	77円/回	
<input type="checkbox"/> 治療食	上記+110円	
<input type="checkbox"/> 時間延長(介護保険適応外)	500円/1時間	8時間以上利用した場合、1時間延長毎

## 要介護の方

基本料金(1日あたり)

+リハビリテーション体制加算

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1時間以上2時間未満	366円	395円	426円	455円	487円
2時間以上3時間未満	380円	436円	494円	551円	608円
3時間以上4時間未満	483+12円	561+12円	638+12円	738+12円	836+12円
4時間以上5時間未満	549+16円	637+16円	725+16円	838+16円	950+16円
5時間以上6時間未満	618+20円	733+20円	846+20円	980+20円	1112+20円
6時間以上7時間未満	710+24円	844+24円	974+24円	1129+24円	1281+24円
7時間以上8時間未満	757+28円	897+28円	1039+28円	1206+28円	1369+28円

8時間以上1時間延長毎 500円

※ 令和3年4月1日から9月30日までは基本料金に0.1%が加算されます。

### 事業所の体制にかかる料金

<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	22円/日	
<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	(基本料金+加算)×0.047	
<input type="checkbox"/> 理学療法士等体制強化加算	30円/回	1時間以上2時間未満の時間でご利用された場合

### リハビリテーションにかかる料金

<input type="checkbox"/> 短期集中個別リハビリテーション実施加算	110円/回	退院日から3か月の期間に短期集中での個別リハビリテーションを提供した場合
<input type="checkbox"/> 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	240円/回	認知症の方に対し、通所開始日から3か月の期間に短期集中でのリハビリテーションを提供した場合

### その他

<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算	60円/回	若年性認知症の方が利用された場合
<input type="checkbox"/> 栄養改善加算	200円/回	栄養機能改善についての取り組みを行った場合
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算	150円/回	口腔機能向上についての取り組みを行った場合
<input type="checkbox"/> 送迎を行わない場合	-47円/片道	

### 実費による料金

<input type="checkbox"/> 昼食	693円/回	
<input type="checkbox"/> おやつ	77円/回	
<input type="checkbox"/> 治療食	上記+110円	
<input type="checkbox"/> 時間延長(介護保険適応外)	500円/1時間	8時間以上利用した場合、1時間延長毎