

令和7年1月以降の利用料金表

(1) 基本料金 (自己負担金分)

【通所リハビリテーション】

1 単位あたり：10.33円

内容		負担額 (1日あたり：円)				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
A	7時間以上8時間未満ご利用の場合	762単位	903単位	1046単位	1215単位	1379単位
	6時間以上7時間未満ご利用の場合	715単位	850単位	981単位	1137単位	1290単位
	5時間以上6時間未満ご利用の場合	622単位	738単位	852単位	987単位	1120単位
	4時間以上5時間未満ご利用の場合	553単位	642単位	730単位	844単位	957単位
	3時間以上4時間未満ご利用の場合	486単位	565単位	643単位	743単位	842単位
	2時間以上3時間未満ご利用の場合	383単位	439単位	498単位	555単位	612単位
	1時間以上2時間未満ご利用の場合	369単位	398単位	429単位	458単位	491単位
B	いずれか 加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ⇒(Ⅰ)		18単位		
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ⇒(Ⅱ)		12単位		
		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)⇒(Ⅲ)		6単位		
C	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	利用総単位数×8.3%				

(2) その他の介護給付サービス加算・費用

加算・費用		負担額		
F	入浴介助加算(Ⅰ)	40単位		
	入浴介助加算(Ⅱ)	60単位		
	リハビリテーション マネジメント加算(A)ロ	6か月以内 6か月超	593単位 273単位	
	事業所の医師が説明し、同意を得た場合	270単位		
	リハビリテーション提供体制加算 6時間以上7時間未満	24単位		
	短期集中個別リハビリテーション実施加算	110単位		
	栄養改善加算(月2回限度)	200単位		
	栄養アセスメント加算/月	50単位		
	栄養スクリーニング加算(1回/6ヵ月)	20単位		
	口腔機能 向上加算	口腔機能向上加算(Ⅰ)(月2回を限度)	(1回)150単位	
		口腔機能向上加算(Ⅱ)(月2回を限度)	160単位	
	重度療養管理加算(1日)	100単位		
	中重度者ケア体制加算	20単位		
	施設が送迎を行わない場合(片道)	-47単位		
	社会参加支援加算(1日)	12単位		
	総合医学管理加算(利用中7日を限度)	275単位		
	科学的介護推進体制加算(1月)	40単位		

(3) その他の料金 (保険外)

項目	金額	
G	食費	750円/日(昼食)
	紙おむつ代	60円
	リハビリパンツ代	200円

令和7年1月以降の利用料金表

(1) 基本料金 (自己負担金分)

【介護予防通所リハビリテーション】

1 単位あたり：10.33円

内容		要支援1	要支援2	
A	サービス利用料金	2268単位	4228単位	
B	いずれか 加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ⇒(Ⅰ)	88単位	176単位
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ⇒(Ⅱ)	72単位	144単位
		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)⇒(Ⅲ)	24単位	48単位
C	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	利用総単位数×8.3%		

(2) その他の介護給付サービス加算・費用

加算・費用		負担額	
F	若年性認知症利用者受入加算 (1日)	240単位	
	生活行為向上リハビリテーション実施加算 6か月超	562単位	
	栄養アセスメント加算	50単位	
	栄養改善加算 (1月)	200単位	
	栄養スクリーニング加算 (1回/6ヶ月)	20単位	
	口腔機能向上加算	Ⅰ	150単位
		Ⅱ	160単位
	選択的サービス複数実施加算Ⅰ (1月)	480単位	
	選択的サービス複数実施加算Ⅱ (1月)	700単位	
科学的介護推進体制加算 (1月)	40単位		

(3) その他の料金 (保険外)

項目		金額
G	食費	750円/日 (昼食)
	紙おむつ代	60円
	リハビリパンツ代	200円