

【別紙1】 サービス単位（基本・加算）・利用者一部負担金

通所リハビリテーション

(一回につき)

利用時間	負担	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1～2 時間	単位	353	384	411	441	469
	1 割	¥359	¥391	¥418	¥449	¥477
	2 割	¥718	¥782	¥836	¥898	¥954
	3 割	¥1,077	¥1,173	¥1,254	¥1,347	¥1,431
2～3 時間	単位	368	423	477	531	586
	1 割	¥375	¥431	¥486	¥540	¥596
	2 割	¥750	¥862	¥972	¥1,080	¥1,192
	3 割	¥1,125	¥1,293	¥1,458	¥1,620	¥1,788
3～4 時間	単位	465	542	616	710	806
	1 割	¥473	¥552	¥627	¥722	¥820
	2 割	¥946	¥1,104	¥1,254	¥1,444	¥1,640
	3 割	¥1,419	¥1,656	¥1,881	¥2,166	¥2,460
4～5 時間	単位	520	606	689	796	902
	1 割	¥529	¥617	¥701	¥810	¥918
	2 割	¥1,058	¥1,234	¥1,402	¥1,620	¥1,836
	3 割	¥1,587	¥1,851	¥2,103	¥2,430	¥2,754
5～6 時間	単位	579	687	793	919	1,043
	1 割	¥589	¥699	¥807	¥935	¥1,061
	2 割	¥1,178	¥1,398	¥1,614	¥1,870	¥2,122
	3 割	¥1,767	¥2,097	¥2,421	¥2,805	¥3,183
6～7 時間	単位	670	797	919	1,066	1,211
	1 割	¥682	¥811	¥935	¥1,085	¥1,232
	2 割	¥1,364	¥1,622	¥1,870	¥2,170	¥2,464
	3 割	¥2,046	¥2,433	¥2,805	¥3,255	¥3,696
7～8 時間	単位	708	841	973	1,129	1,282
	1 割	¥720	¥856	¥990	¥1,149	¥1,304
	2 割	¥1,440	¥1,712	¥1,980	¥2,298	¥2,608
	3 割	¥2,160	¥2,568	¥2,970	¥3,447	¥3,912

※料金は 1 割負担～3 割負担の場合

介護予防通所リハビリテーション費（基本）

(一月につき)

区分	単位	1 割 / 2 割 / 3 割
要支援 1	2,053	¥2,088 / ¥4,176 / ¥6,264
要支援 2	3,999	¥4,067 / ¥8,134 / ¥12,201

※要支援の場合、一カ月の定額制となりますので、時間数に関係なく、また利用予定日にお休みした場合でも、月額は変わりません。

その他施設体制や利用者ごとのサービス提供実績、身体状況等に応じて下記の項目が加算

加算項目名	単位	1割/2割/3割
入浴介助加算Ⅰ	40	¥41/¥82/¥123/回
入浴介助加算Ⅱ	60	¥61/¥122/¥183/回
リハビリテーションマネジメント加算 A イ		
・算定開始から6ヶ月以内	560	¥570/¥1,140/¥1,710/月
・算定開始から6ヶ月超	240	¥244/¥488/¥732/月
リハビリテーションマネジメント加算 A ロ		
・算定開始から6ヶ月以内	593	¥603/¥1,206/¥1,809/月
・算定開始から6ヶ月超	273	¥278/¥556/¥834/月
リハビリテーションマネジメント加算 B イ		
・算定開始から6ヶ月以内	830	¥845/¥1,690/¥2,535/月
・算定開始から6ヶ月超	510	¥519/¥1,038/¥1,557/月
リハビリテーションマネジメント加算 B ロ		
・算定開始から6ヶ月以内	863	¥878/¥1,756/¥2,634/月
・算定開始から6ヶ月超	543	¥553/¥1,106/¥1,659/月
短期集中個別リハビリテーション実施 加算（退院後3ヶ月内）	110	¥112/¥224/¥330/日
認知症短期集中リハビリテーション実施 加算Ⅰ（退院後3ヶ月以内）	240	¥244/¥488/¥732/日
認知症短期集中リハビリテーション実施 加算Ⅱ・退院後3ヶ月以内	1,920	¥1,953/¥3,906/¥5,859/月
生活行為向上リハビリテーション実施加算 ・利用開始から6ヶ月以内	1,250	¥1,272/¥2,544/¥3,816/月
若年性認知症利用者受入加算	60	¥61/¥122/¥183/日
重度療養管理加算	100	¥102/¥204/¥306/日
口腔機能向上加算Ⅰ	150	¥153/¥306/¥459/回
口腔機能向上加算Ⅱ	160	¥163/¥326/¥489/月
栄養アセスメント加算	50	¥51/¥102/¥153/月
栄養改善加算（月2回まで）	150	¥153/¥306/¥459/回
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	20	¥21/¥42/¥63/月
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	¥5/¥10/¥15/月
中重度者ケア体制加算	20	¥21/¥42/¥63/日
移行支援加算	12	¥13/¥26/¥39/日
科学的介護推進体制加算	40	¥41/¥82/¥123/月
8時間以上ご利用の場合1時間につき （最大14時間）	50~300	¥51~306/¥102~612/ ¥153~918/1時間
リハビリテーション提供体制加算		
・3時間以上4時間未満	12	¥13/¥26/¥39/日
・4時間以上5時間未満	16	¥17/¥34/¥51/日
・5時間以上6時間未満	20	¥21/¥42/¥63/日

・ 6 時間以上 7 時間未満	24	¥25/¥50/¥75/日
・ 7 時間以上	28	¥29/¥58/¥87/日
サービス提供体制強化加算 I	22	¥23/¥46/¥69/日
事業所が送迎を行わない場合	▲47	▲¥48/▲¥48/▲¥48/回
(予防) 運動機能向上加算	225	¥229/¥458/¥687/月
(予防) 栄養アセスメント加算	50	¥51/¥102/¥153/月
(予防) 口腔機能向上加算 I	150	¥153/¥306/¥459/月
(予防) 口腔機能向上加算 II	160	¥163/¥326/¥489/月
(予防) 口腔・栄養スクリーニング加算 I	20	¥21/¥42/¥63/月
(予防) 口腔・栄養スクリーニング加算 II	5	¥5/¥10/¥15/月
(予防) 栄養改善加算	200	¥204/¥408/¥612/月
(予防) 選択的サービス複数実施加算 I	480	¥489/¥978/¥1,467/月
選択的サービス複数実施加算 II	700	¥712/¥1,424/¥2,136/月
(予防) 生活行為向上リハビリ セッション実施加算		
・ 利用開始から 6 か月以内	562	¥572/¥1,144/¥1,716/月
(予防) 事業所評価加算	120	¥122/¥244/¥366/月
(予防) 若年性認知症利用者受入加算	240	¥244/¥488/¥732/月
(予防) 科学的介護推進体制加算	40	¥41/¥82/¥123/月
(予防) サービス提供体制強化加算 I	88	¥90/¥180/270/月
要支援 1 要支援 2	176	¥179/358/537/月
介護職員処遇改善加算 I (1 ヶ月の総合計単位×4.7%)	合計の 4.7%	合計×4.7%×1割/2割/3割
介護職員特定処遇改善加算 I (1 ヶ月の総合計単位×2.0%)	合計の 2.0%	合計×2.0%×1割/2割/3割

その他実費項目

昼食代	¥500/食 (非課税)
おやつ代	¥50/食 (6 時間以上ご利用の場合・非課税)
キャンセル料	¥300/日 (当日キャンセルの場合・非課税)
リハビリパンツ代	¥100/枚 (税別)
尿取りパット代	¥50/枚 (税別)
給付限度額単位超過分	全額自己負担 (保険外適用)

○合計単位数に 10.17 を乗じた額の 1 割/2 割/3 割が介護保険一部負担金となります。
(介護保険負担割合証に記載)

※新型コロナウイルス感染対策に関する特例措置として、令和 3 年 4 月 1 日～9 月 30 日まで
の間、基本単位は 0.1% 上乗せされます。