

【通常規模型通所リハビリテーションⅠ】

		1H-2H	2H-3H	3H-4H	4H-5H	5H-6H	6H-7H
介護1	サービス費	366	380	483	549	618	710
	理学療法士等体制管理加算	30	—	—	—	—	—
	リハビリテーション体制加算	—	—	12	16	20	24
	中重度者ケア体制加算	20	20	20	20	20	20
	サービス提供体制加算(Ⅰ)	22	22	22	22	22	22
	計	438	422	537	607	680	776
	処遇改善加算(×0.047)(Ⅰ)	21	20	25	29	32	36
	特定処遇改善加算(×0.02)(Ⅰ)	9	8	11	12	14	16
	単位合計	468	450	573	648	726	828
	利用者負担額 (1単位:10.33円)						
	1割負担	484	465	592	670	750	856
	2割負担	967	930	1,184	1,339	1,500	1,711
	3割負担	1,451	1,395	1,776	2,008	2,250	2,566
介護2	サービス費	395	436	561	637	733	844
	理学療法士等体制管理加算	30	—	—	—	—	—
	リハビリテーション体制加算	—	—	12	16	20	24
	中重度者ケア体制加算	20	20	20	20	20	20
	サービス提供体制加算(Ⅰ)	22	22	22	22	22	22
	計	467	478	615	695	795	910
	処遇改善加算(×0.047)(Ⅰ)	22	22	29	33	37	43
	特定処遇改善加算(×0.02)(Ⅰ)	9	10	12	14	16	18
	単位合計	498	510	656	742	848	971
	利用者負担額 (1単位:10.33円)						
	1割負担	515	527	678	767	876	1,003
	2割負担	1,029	1,054	1,356	1,533	1,752	2,006
	3割負担	1,544	1,581	2,033	2,300	2,628	3,009
介護3	サービス費	426	494	638	725	846	974
	理学療法士等体制管理加算	30	—	—	—	—	—
	リハビリテーション体制加算	—	—	12	16	20	24
	中重度者ケア体制加算	20	20	20	20	20	20
	サービス提供体制加算(Ⅰ)	22	22	22	22	22	22
	計	498	536	692	783	908	1,040
	処遇改善加算(×0.047)(Ⅰ)	23	25	33	37	43	49
	特定処遇改善加算(×0.02)(Ⅰ)	10	11	14	16	18	21
	単位合計	531	572	739	836	969	1,110
	利用者負担額 (1単位:10.33円)						
	1割負担	549	591	764	864	1,001	1,147
	2割負担	1,097	1,182	1,527	1,727	2,002	2,294
	3割負担	1,646	1,773	2,290	2,591	3,003	3,440
介護4	サービス費	455	551	738	838	980	1,129
	理学療法士等体制管理加算	30	—	—	—	—	—
	リハビリテーション体制加算	—	—	12	16	20	24
	中重度者ケア体制加算	20	20	20	20	20	20
	サービス提供体制加算(Ⅰ)	22	22	22	22	22	22
	計	527	593	792	896	1,042	1,195
	処遇改善加算(×0.047)(Ⅰ)	25	28	37	42	49	56
	特定処遇改善加算(×0.02)(Ⅰ)	11	12	16	18	21	24
	単位合計	563	633	845	956	1,112	1,275
	利用者負担額 (1単位:10.33円)						
	1割負担	582	654	873	988	1,149	1,317
	2割負担	1,163	1,308	1,746	1,975	2,298	2,634
	3割負担	1,745	1,962	2,619	2,963	3,446	3,951
介護5	サービス費	487	608	836	950	1,112	1,281
	理学療法士等体制管理加算	30	—	—	—	—	—
	リハビリテーション体制加算	—	—	12	16	20	24
	中重度者ケア体制加算	20	20	20	20	20	20
	サービス提供体制加算(Ⅰ)	22	22	22	22	22	22
	計	559	650	890	1,008	1,174	1,347
	処遇改善加算(×0.047)(Ⅰ)	26	31	42	47	55	63
	特定処遇改善加算(×0.02)(Ⅰ)	11	13	18	20	23	27
	単位合計	596	694	950	1,075	1,252	1,437
	利用者負担額 (1単位:10.33円)						
	1割負担	616	717	982	1,111	1,294	1,485
	2割負担	1,232	1,434	1,963	2,221	2,587	2,969
	3割負担	1,847	2,151	2,944	3,332	3,880	4,454

【介護】

加算項目	単位			利用者負担額（円）			
	単位	処遇改善加算	特定処遇改善加算	1割負担	2割負担	3割負担	
入浴介助加算（Ⅰ）	40	2	1	45	89	134	1日につき
入浴介助加算（Ⅱ）	60	3	1	67	133	199	1日につき
リハビリテーションマネジメント加算（B）イ6月以内	830	39	17	916	1,831	2,746	月に1回
リハビリテーションマネジメント加算（B）イ6月以降	510	24	10	562	1,124	1,686	月に1回
リハビリテーションマネジメント加算（B）ロ6月以内	863	41	17	952	1,903	2,854	月に1回
リハビリテーションマネジメント加算（B）ロ6月以降	543	26	11	600	1,199	1,798	月に1回
短期集中個別リハビリテーション加算	110	5	2	121	242	363	1日につき
認知症短期集中個別リハビリテーション加算（Ⅰ）	240	11	5	265	529	794	1日につき
認知症短期集中個別リハビリテーション加算（Ⅱ）	1,920	90	38	2,116	4,231	6,347	月に1回
生活行為向上リハビリテーション加算	1,250	59	25	1,378	2,756	4,134	月に1回
科学的介護推進体制加算	40	2	1	45	89	134	月に1回
栄養アセスメント加算	50	2	1	55	110	165	月に1回
栄養改善加算	200	9	4	220	440	660	月2回まで
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	20	1	0	22	44	65	6月に1回
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	5	0	0	6	11	16	6月に1回
口腔機能向上加算（Ⅰ）	150	7	3	166	331	496	月2回まで
口腔機能向上加算（Ⅱ）	160	8	3	177	354	530	月2回まで
重度療養管理加算	100	5	2	111	221	332	1回につき
若年性認知症利用者受入加算	60	3	1	67	133	199	1日につき
送迎減算（片道）	-47	-2	-1	-52	-104	-155	1回につき
通所リハ感染症災害3%加算	0.03	0	0	0	0	0	1回につき

【介護予防通所リハビリテーション】

12月以内

12月超

	要支援1	要支援2	要支援1	要支援2	
サービス費(1月につき)	2,053	3,999	2,033	3,959	
運動機能向上加算	225		225		
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	88	176	88	176	
計	2,366	4,400	2,346	4,360	
処遇改善加算（Ⅰ）（×0.047）	111	207	110	205	
特定処遇改善加算（Ⅰ）（×0.02）	47	88	47	87	
単位合計	2,524	4,695	2,503	4,652	
利用者負担額 (1単位：10.33円)	1割負担	2,608	4,850	2,586	4,806
	2割負担	5,215	9,700	5,171	9,611
	3割負担	7,822	14,550	7,757	14,417

-20単位 -40単位

項目	単位			利用者負担額（円）			算定
	単位	処遇改善加算	特定処遇改善加算	1割負担	2割負担	3割負担	
生活行為向上リハビリテーション加算6月以内	562	26	11	619	1,238	1,857	月に1回
若年性認知症利用者受入加算	240	11	5	265	529	794	月に1回
栄養アセスメント加算	50	2	1	55	110	165	月に1回
栄養改善加算	200	9	4	220	440	660	月に1回
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	20	1	0	22	44	65	6月に1回
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	5	0	0	6	11	16	6月に1回
口腔機能向上加算（Ⅰ）	150	7	3	166	331	496	月に1回
口腔機能向上加算（Ⅱ）	160	8	3	177	354	530	月に1回
科学的介護推進体制加算	40	2	1	45	89	134	月に1回

《介護・予防共通事項》

※ 居宅介護支援事業所からのケアプランに基づいて加算が生じます。

※ 請求金額は、

(合計単位+(合計単位×0.047(処遇改善加算))+合計単位×0.02(特定処遇改善加算))×10.33円×負担割合
で計算されますので料金表の金額にご利用日数を掛けた金額とは異なります。

※ 料金表の金額には食費(1日利用:700円/回、短時間昼食あり:610円/回、短時間昼食なし:90円/回)
は含まれておりません。別途お支払いただきます。

※ オムツ代等の自費が発生した場合は、別途お支払いただきます。

※感染症対策上乗せ分として令和3年9月30日まで基本サービス費1ヵ月の合計単位数に0.001加算
されます。