

通所／予防通所リハビリテーション ご利用料金表

2026/8/1 現在

■通所リハビリテーションの利用料金（概算）

※ご利用料金は暦月、端数処理の関係で若干差異があります。

【単位：円】

	介護保険						食費	おやつ	おしぼり	1回あたり負担割合		
	1割負担		2割負担		3割負担					1割	2割	3割
	基本	加算※	基本	加算※	基本	加算※						
要介護1	763	75	1,525	150	2,287	224	825	150	110	1,923	2,760	3,596
要介護2	907	75	1,813	150	2,719	224	825	150	110	2,067	3,048	4,028
要介護3	1,046	75	2,092	150	3,138	224	825	150	110	2,206	3,327	4,447
要介護4	1,212	75	2,424	150	3,636	224	825	150	110	2,372	3,659	4,945
要介護5	1,376	75	2,751	150	4,126	224	825	150	110	2,536	3,986	5,435

※上記加算には、サービス提供体制強化加算（Ⅲ）、入浴介助加算（Ⅰ）、リハビリテーション提供体制加算4（6時間以上7時間未満）が含まれます。

※短期集中個別リハビリの対象の方は、短期集中個別リハビリテーション実施加算がかかります。

※上記以外に科学的介護推進体制加算が月額でかかります。また、口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）が6月ごとにかかります。

また介護職員処遇改善加算が別途必要になります（所定単位数（基本サービス費＋各種加減算を加えた総単位数）に10.8%を乗じた単位数）

※教養娯楽費として、活動に参加される場合、参加費用として実費（100円～1000円）を頂いております。

※オムツを使用した場合、別途料金を頂いております。（1枚あたり60円～220円）

【対象者のかたには下記の加算が適用されます】

加算項目	1割負担	2割負担	3割負担
リハビリテーション提供体制加算4	26円/回	51円/回	77円/回
リハビリテーション提供体制加算1	13円/回	26円/回	39円/回
リハビリテーション提供体制加算2	17円/回	34円/回	51円/回
リハビリテーション提供体制加算3	22円/回	43円/回	64円/回
入浴介助加算（Ⅰ）	43円/日	86円/日	128円/日
入浴介助加算（Ⅱ）	64円/日	128円/日	192円/日
リハビリテーションマネジメント加算イ（同意日の属する月から6月以内）	597円/月	1,194円/月	1,791円/月
リハビリテーションマネジメント加算イ（同意日の属する月から6月超）	256円/月	512円/月	768円/月
リハビリテーションマネジメント加算ロ（同意日の属する月から6月以内）	633円/月	1,265円/月	1,897円/月
リハビリテーションマネジメント加算ロ（同意日の属する月から6月超）	291円/月	582円/月	873円/月
リハビリテーションマネジメント加算ハ（同意日の属する月から6月以内）	846円/月	1,691円/月	2,536円/月
リハビリテーションマネジメント加算ハ（同意日の属する月から6月超）	505円/月	1,009円/月	1,513円/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算	118円/日	235円/日	352円/日
認知症短期集中リハ加算Ⅰ	256円/日	512円/日	768円/日
認知症短期集中リハ加算Ⅱ	2,047円/月	4,094円/月	6,141円/月
若年性認知症利用者受入加算	64円/日	128円/日	192円/日
生活行為向上リハビリテーション実施加算	1,333円/月	2,665円/月	3,998円/月
栄養アセスメント加算	54円/月	107円/月	160円/月
栄養改善加算	214円/回	427円/回	640円/回
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	22円/回	43円/回	64円/回
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	6円/回	11円/回	16円/回
口腔機能向上加算（Ⅰ）	160円/回	320円/回	480円/回
口腔機能向上加算（Ⅱ）イ	166円/回	331円/回	496円/回

□腔機能向上加算（Ⅱ）□	171円/回	341円/回	512円/回
重度療養管理加算	107円/日	214円/日	320円/日
科学的介護推進体制加算	43円/月	86円/月	128円/月
通所リハ送迎減算	-51円/回	-101円/回	-151円/回
退院時共同指導加算	640円/回	1,280円/	1,919円/
移行支援加算	13円/日	26円/日	39円/日
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	24円/回	47円/回	71円/回
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	20円/回	39円/回	58円/回
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	7円/回	13円/回	19円/回

■ 予防通所リハビリテーションの利用料金

※ご利用料金は暦月、端数処理の関係で若干差異があります。

【単位：円】

	介護保険						食費	おやつ	おしぼり	1月あたり 負担割合		
	1割負担		2割負担		3割負担					1割	2割	3割
	基本	加算※	基本	加算※	基本	加算※						
要支援1(月約4回)	2,418	69	4,836	137	7,253	205	825 ×4	150 ×4	110 ×4	6,827	9,313	11,798
要支援2(月約8回)	4,507	94	9,014	188	13,521	282	825 ×8	150 ×8	110 ×8	13,281	17,882	22,483

※上記加算には、科学的介護推進体制加算、サービス提供体制強化加算Ⅲ 1が含まれます。

※口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）は6月ごとにかかります。

※上記以外に介護職員処遇改善加算が別途必要になります（所定単位数（基本サービス費＋各種加減算を加えた総単位数）に10.8%を乗じた単位数）

※教養娯楽費として、活動に参加される場合、参加費用として実費（100円～1000円）を頂いております。

※オムツを使用した場合、別途料金を頂いております。（1枚あたり60円～220円）

【対象者のかたには下記の加算が適用されます】

加算項目	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実施加算	599円/月	1,198円/	1,797円/
利用開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に利用した場合	-128円/月	-256円/月	-384円/月
利用開始した日の属する月から起算して	-256円/月	-512円/月	-768円/月
若年性認知症利用者受入加算	256円/月	512円/月	768円/月
退院時共同指導加算	640円/回	1,280円/	1,919円/
栄養アセスメント加算	54円/月	107円/月	160円/月
栄養改善加算	214円/月	427円/月	640円/月
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	22円/回	43円/回	64円/回
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	6円/回	11円/回	16円/回
口腔機能向上加算（Ⅰ）	160円/月	320円/月	480円/月
口腔機能向上加算（Ⅱ）	171円/月	341円/月	512円/月
一体的サービス提供加算	512円/月	1,024円/	1,535円/
科学的介護推進加算	43円/月	86円/月	128円/月
サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 要支援 1	94円/月	188円/月	282円/月
サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 要支援 2	188円/月	376円/月	563円/月
サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 要支援 1	77円/月	154円/月	231円/月
サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 要支援 2	154円/月	307円/月	461円/月
サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 要支援 1	26円/月	51円/月	77円/月
サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 要支援 2	52円/月	103円/月	154円/月