

通所／予防通所リハビリテーション ご利用料金表

湘南わかば苑

2025/8/1 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		
	1割負担	2割負担	3割負担				負担割合		
	基本+加算※	基本+加算※	基本+加算※				1割	2割	3割
要介護1	928	1,855	2,783	825	150	110	2,013	2,940	3,868
要介護2	1,081	2,162	3,243	825	150	110	2,166	3,247	4,328
要介護3	1,231	2,461	3,691	825	150	110	2,316	3,546	4,776
要介護4	1,410	2,819	4,228	825	150	110	2,495	3,904	5,313
要介護5	1,584	3,168	4,752	825	150	110	2,669	4,253	5,837

※加算には、サービス提供体制強化加算（Ⅰ）、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）、移行支援加算、

介護職員処遇改善加算、介護職員特定処遇改善加算及び介護職員等ベースアップ等支援加算が含まれます。

※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。

※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。

※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）

※介護職員処遇改善加算は、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4.7%を乗じた単位数となります。

※介護職員特定処遇改善加算は、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2.0%を乗じた単位数となります。

※介護職員等ベースアップ等支援加算は、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1.0%を乗じた単位数となります。

【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1（3時間以上4時間未満）	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（4時間以上5時間未満）	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（5時間以上6時間未満）	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（A）イ（開始月から6ヶ月以内）	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（A）イ（開始月から6ヶ月超）	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（A）ロ（開始月から6ヶ月以内）	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（A）ロ（開始月から6ヶ月超）	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（B）イ（開始月から6ヶ月以内）	885円/月	1,770円/月	2,655円/月
リハビリテーションマネジメント加算（B）イ（開始月から6ヶ月超）	544円/月	1,088円/月	1,631円/月
リハビリテーションマネジメント加算（B）ロ（開始月から6ヶ月以内）	920円/月	1,840円/月	2,760円/月
リハビリテーションマネジメント加算（B）ロ（開始月から6ヶ月超）	579円/月	1,158円/月	1,737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ビリテーション実施加算Ⅰ	256円/日	512円/日	768円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算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）	171円/回	341円/回	512円/回
重度療養管理加算	107円/日	213円/日	320円/日
中重度者ケア体制加算	22円/日	43円/日	64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

■ 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		
	1割負担	2割負担	3割負担				負担割合		
	基本+加算※	基本+加算※	基本+加算※				1割	2割	3割
要支援1 (月約4回)	2,762	5,524	8,286	825 ×4	150 ×4	110 ×4	7,102	9,864	12,626
要支援2 (月約8回)	5,098	10,196	15,293	825 ×8	150 ×8	110 ×8	13,778	18,876	23,973

※加算には、運動器機能向上加算、科学的介護推進体制加算、サービス提供体制強化加算、介護職員処遇改善加算、介護職員特定処遇改善加算

及び介護職員等ベースアップ等支援加算が含まれます。

※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。

※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）

※介護職員処遇改善加算は、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4.7%を乗じた単位数となります。

※介護職員特定処遇改善加算は、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2.0%を乗じた単位数となります。

※介護職員等ベースアップ等支援加算は、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1.0%を乗じた単位数となります。

【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/月	1,797円/月
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（要支援1）	-22円/月	-43円/月	-64円/月
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（要支援2）	-43円/月	-86円/月	-128円/月
運動器機能向上加算	240円/月	480円/月	720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/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
選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）	512円/月	1,024円/月	1,535円/月
選択的サービス複数実施加算（Ⅱ）	747円/月	1,493円/月	2,239円/月
事業所評価加算	128円/月	256円/月	384円/月
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