

①基本単価

(1時間以上2時間未満ご利用の場合)

地域区分：その他 10.00円

サービス内容	介護度	単位	-1割負担-	-2割負担-	-3割負担-
通所リハ 1 1 1	介護度1	366	366円	732円	1,098円
通所リハ 1 1 2	介護度2	395	395円	790円	1,185円
通所リハ 1 1 3	介護度3	426	426円	852円	1,278円
通所リハ 1 1 4	介護度4	455	455円	910円	1,365円
通所リハ 1 1 5	介護度5	487	487円	974円	1,461円

(2時間以上3時間未満ご利用の場合)

サービス内容	介護度	単位	-1割負担-	-2割負担-	-3割負担-
通所リハ 1 2 1	介護度1	380	380円	760円	1,140円
通所リハ 1 2 2	介護度2	436	436円	872円	1,308円
通所リハ 1 2 3	介護度3	494	494円	988円	1,482円
通所リハ 1 2 4	介護度4	551	551円	1,102円	1,653円
通所リハ 1 2 5	介護度5	608	608円	1,216円	1,824円

(3時間以上4時間未満ご利用の場合)

サービス内容	介護度	単位	-1割負担-	-2割負担-	-3割負担-
通所リハ 1 3 1	介護度1	483	483円	966円	1,449円
通所リハ 1 3 2	介護度2	561	561円	1,122円	1,683円
通所リハ 1 3 3	介護度3	638	638円	1,276円	1,914円
通所リハ 1 3 4	介護度4	738	738円	1,476円	2,214円
通所リハ 1 3 5	介護度5	836	836円	1,672円	2,508円

(4時間以上5時間未満ご利用の場合)

サービス内容	介護度	単位	-1割負担-	-2割負担-	-3割負担-
通所リハ 1 4 1	介護度1	549	549円	1,098円	1,647円
通所リハ 1 4 2	介護度2	637	637円	1,274円	1,911円
通所リハ 1 4 3	介護度3	725	725円	1,450円	2,175円
通所リハ 1 4 4	介護度4	838	838円	1,676円	2,514円
通所リハ 1 4 5	介護度5	950	950円	1,900円	2,850円

(5時間以上6時間未満ご利用の場合)

サービス内容	介護度	単位	-1割負担-	-2割負担-	-3割負担-
通所リハ 1 5 1	介護度1	618	618円	1,236円	1,854円
通所リハ 1 5 2	介護度2	733	733円	1,466円	2,199円
通所リハ 1 5 3	介護度3	846	846円	1,692円	2,538円
通所リハ 1 5 4	介護度4	980	980円	1,960円	2,940円
通所リハ 1 5 5	介護度5	1,112	1,112円	2,224円	3,336円

(6時間以上7時間未満ご利用の場合)

サービス内容	介護度	単位	-1割負担-	-2割負担-	-3割負担-
通所リハ 1 6 1	介護度1	710	710円	1,420円	2,130円
通所リハ 1 6 2	介護度2	844	844円	1,688円	2,532円
通所リハ 1 6 3	介護度3	974	974円	1,948円	2,922円
通所リハ 1 6 4	介護度4	1,129	1,129円	2,258円	3,387円
通所リハ 1 6 5	介護度5	1,281	1,281円	2,562円	3,843円

加算

サービス内容	備考	単位	-1割負担-	-2割負担-	-3割負担-
通所リハサービス提供体制加算Ⅱ		18	18円	36円	54円
通所リハ科学的介護推進体制加算	1月につき	40	40円	80円	120円
通所リハ提供体制加算1	3時間~4時間未満	12	12円	24円	36円
通所リハ提供体制加算2	4時間~5時間未満	16	16円	32円	48円
通所リハ提供体制加算3	5時間~6時間未満	20	20円	40円	60円
通所リハ提供体制加算4	6時間~7時間未満	24	24円	48円	72円
通所リハ理学療法士等体制強化加算	1日につき(1時間~2時間未満)	30	30円	60円	90円
通所リハマネジメント加算(A)イ	開始月から6か月以内	560	560円	1,120円	1,680円
	開始月から6か月超	240	240円	480円	720円
通所リハマネジメント加算(A)ロ	開始月から6か月以内	593	593円	1,186円	1,779円
	開始月から6か月超	273	273円	546円	819円
通所リハマネジメント加算(B)イ	開始月から6か月以内	830	830円	1,660円	2,490円
	開始月から6か月超	510	510円	1,020円	1,530円
通所リハマネジメント加算(B)ロ	開始月から6か月以内	863	863円	1,726円	2,589円
	開始月から6か月超	543	543円	1,086円	1,629円

加算(※個別対応)

サービス内容	備考	単位	-1割負担-	-2割負担-	-3割負担-
通所リハ栄養アセスメント加算	1月につき	50	50円	100円	150円
通所リハ栄養改善加算	月2回限度	200	200円	400円	600円
通所リハ口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	6か月毎に1回算定	20	20円	40円	60円
通所リハ口腔機能向上加算Ⅰ	月2回限度	150	150円	300円	450円
通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ	月2回限度	160	160円	320円	480円
通所リハ重度療養管理加算	介護度3以上のみ	100	100円	200円	300円
通所リハ生活行為向上リハ加算	開始月から6か月以内	1,250	1,250円	2,500円	3,750円
通所リハ送迎減算	片道につき	-47	-47円	-94円	-141円
通所リハ短期集中個別リハ加算	退院(所)後3か月以内	110	110円	220円	330円
通所リハ入浴介助加算Ⅰ	1日につき	40	40円	80円	120円
通所リハ認知症短期集中リハ加算Ⅰ	1日につき	240	240円	480円	720円
通所リハ認知症短期集中リハ加算Ⅱ	1月につき	1,920	1,920円	3,840円	5,760円

②自己負担

サービス内容	備考	単位	金額
食事代	1食につき	800	800円
キャンセル料	食事当日キャンセル分	800	800円
その他雑費	1回につき	200	200円
外もれ安心パッド	1枚につき	39	39円
リハビリパンツM	1枚につき	86	86円
リハビリパンツL	1枚につき	96	96円
リハビリパンツLL	1枚につき	110	110円

③お試し体験料

サービス内容	備考	単位	金額
体験料	1回	200	200円
食事代	食事をする場合	800	800円