

介護予防通所リハビリテーション・通所リハビリテーション利用料

(1) 介護予防通所リハビリテーション：要支援 1・2 の方（月額の利用料金）

要介護度	1 割負担の場合	2 割負担の場合	利用回数の目安
要支援 1 の方	1,812 円	3,624 円	週 1 回
要支援 2 の方	3,715 円	5,430 円	週 2 回
加 算 料 金			必要に応じて相談いたします。
運動機能向上加算	225 円	450 円	

(2) 通所リハビリテーション利用料：要介護 1～5 までの方です。

要介護度・利用時間により異なります。

利用時間	利用者負担額					
	負担割合	要介護度				
		1	2	3	4	5
1 時間以上	1 割負担	325 円	358 円	388 円	417 円	448 円
2 時間未満	2 割負担	650 円	716 円	776 円	934 円	996 円
2 時間以上	1 割負担	343 円	398 円	455 円	510 円	566 円
3 時間未満	2 割負担	686 円	796 円	910 円	1,200 円	1,132 円

例) 10 時～12 時まで利用：「2 時間以上 3 時間未満」 迎え・送りが可能です。

10 時～11 時まで利用：「1 時間以上 2 時間未満」 送りは 12 時までお待ち頂きます。

11 時～12 時まで利用：「1 時間以上 2 時間未満」 迎えができません。

加算種類		利用者負担額	
		1 割負担	2 割負担
リハビリテーションマネジメント加算 (月額)		230 円	460 円
リハビリテーション マネジメント加算 (月額)	開始から 6 カ月以内	1,020 円	2,040 円
	開始から 6 カ月超	700 円	1,400 円
短期集中個別リハビリテーション加算 (1 回につき・3 カ月まで)		110 円	220 円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (1 回につき・3 カ月まで)		240 円	480 円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (月額・3 カ月まで)		1,920 円	3,840 円
生活行為向上リハビリテーション加算	3 カ月以内	2,000 円	4,000 円
	3 カ月超え 6 カ月以内	1,000 円	2,000 円
	若年性認知症受入加算 (1 日つき)	60 円	120 円
送迎を行わない場合 (片道につき)		47 円減	94 円減