

通所リハビリの利用料金表

I 介護予防サービス

※月額制です

サービス内容	介護度	単位数
予防通所リハビリ1	要支援1	2268
予防通所リハビリ2	要支援2	4228
予通リハサービス提供体制加算 I 1	要支援1	88
予通リハサービス提供体制加算 I 2	要支援2	176
長期リハビリ継続に伴う減算(利用開始月から12ヶ月超の場合)	要支援1	-120
長期リハビリ継続に伴う減算(利用開始月から12ヶ月超の場合)	要支援2	-240
生活行為向上リハビリテーション実施加算	6ヶ月間	562
予防通所リハ口腔機能向上加算 II	1月につき	160
一体的サービス提供加算	1月につき	480
退院時共同指導加算	1回につき	600
予防通所リハ科学的介護推進体制加算	1月につき	40
予防通所リハ処遇改善加算 I	所定の単位数に 86/1000を 加算	

要支援者1は概ね
2700円
要支援者2は概ね
5000円になります。
※必要に応じた取得加算に
よって、個人差が発生します。

II 介護サービス

サービス内容	サービス時間	介護度	単位数
通所リハ I 111	1時間以上 2時間未満	要介護1	369
通所リハ I 112		要介護2	398
通所リハ I 113		要介護3	429
通所リハ I 114		要介護4	458
通所リハ I 115		要介護5	491
通所リハ I 121	2時間以上 3時間未満	要介護1	383
通所リハ I 122		要介護2	439
通所リハ I 123		要介護3	498
通所リハ I 124		要介護4	555
通所リハ I 125		要介護5	612
通所リハ I 131	3時間以上 4時間未満	要介護1	486
通所リハ I 132		要介護2	565
通所リハ I 133		要介護3	643
通所リハ I 134		要介護4	743
通所リハ I 135		要介護5	842
リハビリテーションマネジメント加算イ	起算月より6か月以内 1月毎		560
	起算月より6か月超え 1月毎		240
リハビリテーションマネジメント加算ロ	起算月より6か月以内 1月毎		593
	起算月より6か月超え 1月毎		273
リハビリテーションマネジメント加算ハ	起算月より6か月以内 1月毎		793
	起算月より6か月超え 1月毎		473
リハビリテーションマネジメント加算4	事業所の医師が利用者又はその家族に対して説明し、利用者の同意を得た場合		270
通所リハ口腔機能向上加算 II (ロ)	1回につき(※月2回限度)		160
通所リハ退院時共同指導加算	退院時1回を限度		600
生活行為向上リハビリテーション実施加算	開始日から6月以内 1月毎		1250
通所リハ理学療法士等体制強化加算	1回につき (1-2時間利用のみ)		30
通所リハ提供体制加算1	1回につき ※3-4時間利用のみ		12
移行支援加算	1回につき		12
通所リハ科学的介護推進体制加算	1月につき		40
送迎減算	片道につき		-47
通所リハサービス提供体制加算 I	1日につき		22
介護職員処遇改善加算 I	1月につき+所定単位×86/1000		

1回利用する基本単位数です。

必要に応じていずれを選択
します。

必要に応じた取得加算によって、
個人差が発生します。

◎単位数単位 1単位→10.55

百年橋リハビリテーション病院通所リハビリテーション事業所