通所リハビリテーション料金表

医療法人社団 白寿会
介護老人保健施設 青葉の丘

1. 介護報酬に係る費用（利用者負担 1 割分・（ ）内金額は利用者負担 2 割分・【 】内金額は利用者負担 3 割分）

令和6年6月1日現在

項 目					内容のご説明
①基本額	要介護 1		778円(1,556円)	【2,334円】	1日あたりの料金 (6時間以上7時間未満)
	要介護 2		925円(1,850円)	【2,775円】	
	要介護 3		1,068円(2,135円)	【3,202円】	
	要介護 4		1,237円(2,474円)	【3,711円】	
	要介護 5		1,404円(3,807円)	【4,211円】	
②加算負担分	入浴介助加算	1回	44円(87円)	【131円】	1回の料金
	リハマネジメント加算イ1	1月	610円(1,219円)	【1,828円】	開始月から6月以内 リハビリテーション計画の作成に関与した理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が説明する場合
	リハマネジメント加算イ2	1月	262円(523円)	【784円】	開始月から6月超 リハビリテーション計画の作成に関与した理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が説明する場合
	リハマネジメント加算ロ1	1月	646円(1,291円)	【1,936円】	開始月から6月以内 リハビリテーション計画の作成に関与した理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が説明することに加え、リハビリテーション計画書の厚生労働省への提出と、必要な情報を活用している場合
	リハマネジメント加算ロ2	1月	297円(594円)	【891円】	開始月から6月超 リハビリテーション計画の作成に関与した理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が説明することに加え、リハビリテーション計画書の厚生労働省への提出と、必要な情報を活用している場合
	リハマネジメント加算ハ1	1月	863円(1,726円)	【2,589円】	開始月から6月以内 リハビリテーション加算(ロ)の要件に加え、リハビリテーション・口腔・栄養の情報を関係職種の間で一体的に共有し、リハビリテーション計画について必要な見直しを行い、見直しの内容について関係職種に対し共有している場合
	リハマネジメント加算ハ2	1月	515円(1,030円)	【1,544円】	開始月から6月超 リハビリテーション加算(ロ)の要件に加え、リハビリテーション・口腔・栄養の情報を関係職種の間で一体的に共有し、リハビリテーション計画について必要な見直しを行い、見直しの内容について関係職種に対し共有している場合
	短期集中個別リハビリテーション加算	1回	120円(240円)	【359円】	個別リハビリテーションを集中的に行った場合（退院日から3月以内の期間に行われた場合）
	認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅰ	1回	262円(523円)	【784円】	認知症の方に個別リハビリテーションを集中的に行った場合（退院日から3月以内の期間に行われた場合）
	認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅱ	1月	2,089円(4,178円)	【6,267円】	認知症の方に集中的にリハビリテーションを行った場合（退院日から3月以内の期間に行われた場合）
	生活行為向上リハビリテーション加算	1月	1,360円(2,720円)	【4,080円】	生活行為の内容の充実を図る為、リハビリテーションを計画的に行い、利用者の有する能力の向上を支援した場合（利用開始日から6月以内の期間に行われた場合）
	栄養アセスメント加算	1月	55円(109円)	【164円】	管理栄養士を1名以上配置し、多職種の方が共同して栄養アセスメントを実施し、結果を説明し相談等に対応した場合
	栄養改善加算	1回	218円(436円)	【653円】	低栄養の改善を目的として栄養計画を作成、実施し、必要に応じ居宅を訪問し、定期的に評価した場合（3月以内、月2回限度）
	口腔機能向上加算（Ⅰ）	1回	164円(327円)	【490円】	口腔機能の向上、改善のための計画を作成、実施し、定期的に評価した場合Ⅱは、Ⅰの要件に加え、口腔機能改善管理指導計画等の情報を厚生労働省に提出し、必要な情報を活用している場合
	口腔機能向上加算（Ⅱ）イ	1回	169円(338円)	【506円】	
	口腔機能向上加算（Ⅱ）ロ	1回	174円(348円)	【522円】	
	口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	1回	22円(44円)	【66円】	利用開始日及び利用中6月ごとに利用者の口腔の健康状態、栄養状態について確認し、介護支援専門員に文書で共有した場合（6月に1回限度）
	口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	1回	6円(11円)	【17円】	
	中重度者ケア体制加算	1回	22円(44円)	【66円】	看護職員又は介護職員を指定基準よりも常勤換算方法で1以上加配している場合
	重度療養管理加算	1回	109円(218円)	【327円】	要介護3から5の方に限り、別に厚生労働省の定める手厚い医療が必要な状態とされている方に算定
	移行支援加算	1回	13円(26円)	【39円】	ADLが向上し社会参加を維持できる他のサービス等に移行できるなど、質の高い通所リハビリテーションを提供した場合
	科学的介護推進体制加算	1回	13円(26円)	【39円】	3時間以上4時間未満
		1回	18円(35円)	【53円】	4時間以上5時間未満
		1回	22円(44円)	【66円】	5時間以上6時間未満
		1回	27円(53円)	【79円】	6時間以上7時間未満
		1回	31円(61円)	【92円】	7時間以上
	サービス提供体制強化加算Ⅰ1	1回	24円(48円)	【72円】	介護職員の総数のうち介護福祉士が70%以上
	サービス提供体制強化加算Ⅰ2	1回	20円(39円)	【59円】	介護職員の総数のうち介護福祉士が50%以上
	退院時共同指導加算	1回	653円(1,306円)	【1,959円】	医療機関からの退院後に介護保険のリハビリテーションを行う際、理学療法士等が医療機関の退院前カンファレンスに参加し、共同指導を行った場合
	送迎を行わない場合	片道	▲52円(▲103円)	【▲154円】	事業所が送迎を実施していない場合
	感染症等対応加算	1月	所定単位数の3%	加算	感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合
	高齢者虐待防止措置未実施減算	1月	所定単位数の1%	減算	虐待の発生又はその再発を防止するための措置が講じられていない場合に減算
業務継続計画未策定減算	1月	所定単位数の1%	減算	感染症もしくは災害のいずれか又は両方の業務継続計画が未策定の場合に減算	
介護職員等ベースアップ等支援加算	1月	所定単位数の10/1000	加算	「コロナ克服・新時代開拓のための経済対策」を踏まえ、介護職員等の収入を3%程度引き上げるための措置としての加算。所定単位数の1.0%加算 令和6年5月まで	
処遇改善加算（Ⅰ）	1月	所定単位数の47/1000	加算	介護職員の処遇改善のための加算。1ヶ月の合計利用単位数により金額は異なる令和6年5月まで	
特定処遇改善加算（Ⅰ）	1月	所定単位数の20/1000	加算	介護人材の確保・定着を主目的とする新たな介護職員の処遇改善のための加算。1ヶ月の合計利用単位数により金額は異なる 令和6年5月まで	
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	1月	所定単位数の20/1000	加算	所定単位数の86/1000 加算（※1ヶ月の合計単位数により、金額は異なる令和6年6月より算定開始）	
介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）	1月	所定単位数の20/1000	加算	所定単位数の83/1000 加算（※1ヶ月の合計単位数により、金額は異なる令和6年6月より算定開始）	
合計ご負担額	(①基本額+②加算額) × ご利用日数				

1-2. 介護報酬に係る費用「①基本額(短時間の場合)」(利用者負担1割分・()内金額は利用者負担2割分・【 】内金額は利用者負担3割分)

①基本額 (短時間の 場合)	1日あたりの料金(要介護度別)					内容のご説明
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	402円(803円) 【1,205円】	433円(866円) 【1,299円】	467円(934円) 【1,401円】	499円(997円) 【1,495円】	535円(1,069円) 【1,603円】	1時間以上2時間未満
	417円(834円) 【1,251円】	478円(956円) 【1,433円】	542円(1,084円) 【1,626円】	604円(1,208円) 【1,812円】	676円(1,352円) 【2,027円】	2時間以上3時間未満
	529円(1,058円) 【1,587円】	615円(1,230円) 【1,845円】	700円(1,399円) 【2,099円】	809円(1,617円) 【2,425円】	916円(1,832円) 【2,748円】	3時間以上4時間未満
	602円(1,204円) 【1,805円】	699円(1,397円) 【2,096円】	795円(1,589円) 【2,383円】	919円(1,837円) 【2,755円】	1,042円(2,083円) 【3,124円】	4時間以上5時間未満
	677円(1,354円) 【2,031円】	803円(1,606円) 【2,409円】	927円(1,854円) 【2,781円】	1,074円(2,148円) 【3,222円】	1,219円(2,437円) 【3,656円】	5時間以上6時間未満

1-3. 介護予防介護報酬に係る費用(利用者負担1割分・()内金額は利用者負担2割分・【 】内金額は利用者負担3割分)

項目	金額	内容のご説明
①基本額	要支援1 2,468円(4,935円)【7,403円】 要支援2 4,600円(9,200円)【13,800円】	1月あたりの料金
②加算負担分	予防通所リハ 生活行為向上リハビリテーション加算 1月 612円(1,223円)【1,835円】	生活行為の内容の充実を図る為、リハビリテーションを計画的に行い、利用者の有する能力の向上を支援した場合(利用開始日から6月以内の期間に行われた場合)
	12月超減算21 1月 ▲131円(▲261円)【▲392円】	利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた期間に介護予防通所リハビリテーションを行った場合 ただし、定期的なりハビリテーション計画の見直しを行い、情報を厚生労働省へ提出しフィードバックを受けてPDCAサイクルを推進する場合は減算を行わない
	12月超減算22 1月 ▲262円(▲523円)【▲784円】	
	一体的サービス提供加算 1月 523円(1,045円)【1,567円】	栄養改善サービス及び口腔機能向上サービスを実施している場合
	口腔機能向上加算(Ⅰ) 1回 164円(327円)【490円】	口腔機能の向上、改善のための計画を作成、実施し、定期的に評価した場合Ⅱは、Ⅰの要件に加え、口腔機能改善管理指導計画等の情報を厚生労働省に提出し、必要な情報を活用している場合
	口腔機能向上加算(Ⅱ) 1回 174円(348円)【522円】	
	科学的介護推進体制加算 1月 44円(87円)【131円】	ADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の症状その他心身の状況等に係る基本的な情報を、厚生労働省に提出している場合
	退院時共同指導加算 1回 653円(1,306円)【1,959円】	医療機関からの退院後に介護保険のリハビリテーションを行う際、理学療法士等が医療機関の退院前カンファレンスに参加し、共同指導を行った場合
	予防通所リハサービス提供体制強化加算Ⅰ1 1月 96円(192円)【288円】	介護職員の総数のうち介護福祉士が70%以上
	予防通所リハサービス提供体制強化加算Ⅰ2 1月 192円(383円)【575円】	
	予防通所リハサービス提供体制強化加算Ⅱ2 1月 79円(157円)【235円】	介護職員の総数のうち介護福祉士が50%以上
	予防通所リハサービス提供体制強化加算Ⅱ2 1月 157円(314円)【470円】	
	高齢者虐待防止措置未実施減算 1月 所定単位数の1% 減算	虐待の発生又はその再発を防止するための措置が講じられていない場合に減算
	業務継続計画未策定減算 1月 所定単位数の1% 減算	感染症もしくは災害のいずれか又は両方の業務継続計画が未策定の場合に減算
予防通所リハ処遇改善加算(Ⅰ) 1月 所定単位数の47/1000 加算	介護職員の処遇改善のための加算。1ヶ月の合計利用単位数により金額は異なる令和6年5月まで	
予防通所リハ特定処遇改善加算(Ⅰ) 1月 所定単位数の20/1000 加算	介護人材の確保・定着を主目的とする新たな介護職員の処遇改善のための加算。1ヶ月の合計利用単位数により金額は異なる 令和6年5月まで	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 1月 所定単位数の20/1000 加算	所定単位数の86/1000 加算 (※1ヶ月の合計単位数により、金額は異なる令和6年6月より算定開始)	
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ) 1月 所定単位数の20/1000 加算	所定単位数の83/1000 加算 (※1ヶ月の合計単位数により、金額は異なる令和6年6月より算定開始)	
合計ご負担額	(①基本額+②加算額) × ご利用日数	

2. 介護保険給付外サービス「その他の費用」(利用者負担10割分)

項目	金額	内容のご説明
①食費	1日 785円	食材料費等
②日用品費	1日 100円	ご希望の方のみ
③教養娯楽費	1日 100円	ご希望の方のみ
④嗜好品	実費	乳製品等
合計	985円	1日あたりの料金

おむつ代	パンツタイプ 1枚 188円	利用者の希望で提供した場合(持参の場合は無料)
	パッド 1枚 51円	

サービス提供地域 ※1	〈横浜市青葉区〉 鉄町・すすき野・大場町・あざみ野南・美しが丘・美しが丘西・新石川・元石川町・荇子田・荇田北・黒須田 ・みすずが丘・あざみ野・もみの木台・市ヶ尾町の一部	
	〈川崎市麻生区〉 虹ヶ丘	
	〈川崎市宮前区〉 水沢・犬蔵・鷺沼・南平台・土橋5~7丁目・菅生3~6丁目	

※1 提供地域を越える送迎につきましては別途1km単位につき片道100円頂きます。

○食費のキャンセル料

時期	キャンセル料	備考
サービス利用日の前日まで	無料	サービス営業時間17時30分までにご連絡を下さった場合は無料(サービス営業時間17時30分以降のご連絡は当日キャンセル扱いになります)
サービス利用日の当日	利用者負担の100%	